社会福祉法人 秀成会 理事長 市原耕平 宛

所在地

法人名

代表者氏名

囙

入札参加資格確認申請書

令和2年1月15日付けで公告のありました 「有料老人ホーム サフィール鵜沼」新築工事 に係る参加資格について、下記の書類を添えて確認申請します。

なお、入札公告の参加資格については、全て要件を満たしていることを誓約します。

記

- 1 施工実績調書(一事業につき一枚)
- 2 配置予定技術者調書
- 3 建設業許可通知書の写し (様式無)
- 4 最新の経営事項審査結果通知書の写し (様式無)

1. 施工実績調書

団体名:

	工事名	
	(施設の種類)	
	発注者名	
工	施工場所	
事	契約金額	
概要	工期	
	発注形態	
	構造	
	延床面積	
	単独 or JV	
技		
術		
的		
特		
記		
事		
項		

2. 配置予定技術者調書

団体名:

	役 職	
	氏 名	
最終学歴		
法~	令等による免許等	
+	工事名	
工	発注者名	
事	施工場所	
経	工事規模	
験	構造	
	工期	

法人名	
担当者 連絡先	
Eメールアドレス	