

※受付番号	
区分	新規・更新

平成31、32年度(2021年3月まで)入札参加資格審査申請書(補充)

平成 年 月 日

加古郡衛生事務組合管理者 清水ひろ子様

貴組合所管に係る建設工事の入札に参加したいので、所定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

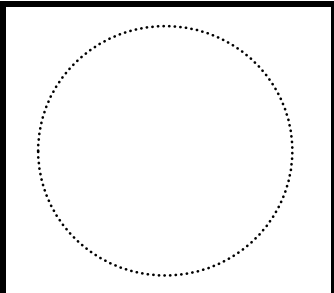
申請者 〒 所在地 フリガナ 商号又は名称  代表者役職名 フリガナ 代表者氏名 電話番号 ( ) — FAX番号 ( ) —	 印鑑登録印
--	--

※ 支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合(権限の委任があり、建設業法第3条の支店、営業所等に限る)

私(申請者)は、下記事項に関する権限を委任します。

1. 入札又は見積に関すること。
2. 契約締結に関すること。
3. 保証金、保証物件の納入及び受領に関すること。
4. その他契約の履行に関する一切のこと。
5. 契約金の請求及び受領に関すること。
6. 復代理人の選任及び解任に関すること。
7. 共同企業体に関すること。

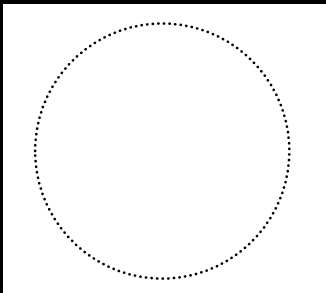
委任する期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

受任者 〒 所在地 フリガナ 商号又は名称  受任者役職名 フリガナ 受任者氏名 電話番号 ( ) — FAX番号 ( ) —	 受任者印 建設業許可申請の写しを必ず添付のこと
--	---

**使用印鑑届**

入札・見積・契約締結、契約金・保証金の請求受領、復代理人の選任及び共同企業体に関することについて、次の印鑑を使用します。

(※会社印は使用できません。代表者印又は受任者印を使用してください。)

使用印鑑	
------	---

主要取引金融機関名（各金融機関とも、本店・支店等の区別まで記入のこと）	

退職金制度加入状況（有に該当するものは、証明書（写し）を添付してください）

建設業退職金共済組合への加入の有無	有 ・ 無	番号	成立 年 月 日
中小企業退職金共済事業との契約の有無	有 ・ 無	番号	成立 年 月 日
上記共済契約を締結していない場合の理由			

保有の機械器具類（別添可）			
名称	数量	名称	数量

※ 営業用自動車等は、記入しないで下さい。

工 事 経 歴 書 (国土交通省統一様式、兵庫県統一様式別添可)

建設業の種類	発注者	元請下請	工事名	工事概要	工事場所 (市町村名)	契約金額 (千円)	着工年月日		
							完成(予定)年	月	日
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月
							平成	年	月

- 1 原則として、直前2年間の決算期内の完成工事及び着工した未完成工事の主なものを記載してください。
- 2 元請下請は、その工事の区分を「元請」「下請」「JV(〇〇%)」と記載してください。
- 3 工事概要は、「道路改良工事」「鉄骨鉄筋〇階建工事」「シールド工事」等簡単に記載してください。