|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （様式１） | | 受付番号 |  |
|  | 入札参加資格承認申請書  　白石市長　　山　田　裕　一　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印  　令和　　年　　月　　日付けで入札公告のありました　令和７年度　市道長袋上線ほ  か１路線(山根跨道橋ほか１橋)橋梁定期点検業務　に係る条件付一般競争入札に参加す  る資格について、確認の上承認されるよう、下記の書類を添えて申請します。  　なお、一般競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得な  い者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。  記  １．入札公告に定める白石市競争入札参加資格承認書の写し（資料１）  ２．入札公告に定める建設コンサルタントの登録を受けていることがわかる書類の写し  （資料２）  ３．入札公告に定める同種業務の実績を記載した書面（資料３）  ４．配置予定技術者の資格免許等を記載した書面及び資格免許が確認できる書類等の写し  （資料４）  ５．現場説明閲覧調書（資料５）※事前に提出している場合は不要  ６．配置予定技術者の雇用関係が確認できる健康保険証等の写し | | |

（資料３）

※申請書は正副２部を提出のこと

同種業務の実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | | 令和７年度　市道長袋上線ほか１路線(山根跨道橋ほか  １橋)橋梁定期点検業務 |
| 同種業務の条件 | | 過去１０年間（平成２７年度以降）に国、地方公共団体又はこれらに準ずる機関（公団、公社、事業団等）が発注した橋梁点検を受託し、完了した実績を有すること。 |
| 業務名称等 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履　　行　　期　　間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで |
| 業務内容 | 同種の業務の条件を満たす業務であることが確認できる内容を記述すること。 |  |

※同種業務の実績については、テクリスの写しを提出すること。

（資料４）

技術者の配置計画書

（１）管理技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 | |  |
| 最終学歴 | |  |
| 業務に係る資格免許 | |  |
| 業務概要 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 従事役職 |  |
| 業 務 内 容  設計内容・概要について記入のこと | |  |

※入札公告に定める資格免許の写しを添付すること。

※健康保険証の写し（健康保険証等の保険者番号及び被保険者の記号番号を黒塗り等でマスキングすること）を添付すること。

（２）照査技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 | |  |
| 最終学歴 | |  |
| 業務に係る資格免許 | |  |
| 業務概要 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 従事役職 |  |
| 業 務 内 容  設計内容・概要について記入のこと | |  |

※入札公告に定める資格免許の写しを添付すること。

※健康保険証の写し（健康保険証等の保険者番号及び被保険者の記号番号を黒塗り等でマスキングすること）を添付すること。

（資料５）

現場説明閲覧調書

１． 業　務　名 令和７年度　市道長袋上線ほか１路線(山根跨道橋ほか

１橋)橋梁定期点検業務

２． 業　務 場 所 白石市福岡長袋字陣場が丘　地内ほか

３． 閲覧に供した図書名

（１）現場説明事項 １部

（２）仕様書、設計図書等 １部

４． 仕様書、設計図書等の貸出しの希望

有 無

（ 返却日 　　 年 月 日　　午前・午後　　 時 分 ）

上記のとおり、入札に参加したく閲覧いたしました。

閲覧をした日 　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号  又は  名称 |  | 代表者職氏名 |  |
| 閲覧者氏名 | 印 |

（様式４）その１

|  |
| --- |
| 設計図書に関する質問書  年　　月　　日  　白石市長　　　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　担当者所属氏名 |

（様式４）その２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（質問者用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | |  |
| 業務場所 | |  |
| 番号 | 質　問　事　項 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |