

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公益財団法人福島県保健衛生協会
会長 鈴木順造 様

〒

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

電 話 番 号

F A X 番 号

令和8年4月21日付けで公告した次の業務委託に係る入札に参加する資格について確認していただきたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違なく、本件入札公告の参加資格要件をすべて満たしていることを誓約いたします。

委託名	公益財団法人福島県保健衛生協会県南地区センター新築工事 業務委託
-----	-------------------------------------

記

- 別紙様式 2 施工実績確認書
- 別紙様式 3 主任（監理）技術者の資格・業務経歴
※資格を証明する書類の写しを添付
- 別紙様式 4 現場代理人の業務経歴
※監理技術者が現場代理人を兼ねる場合は省略可
- 添付書類 1 令和7・8年度福島県建設工事等請負等入札参加資格のランクを証明する書類の写し
- 添付書類 2 会社概要
- 添付書類 3 建設業許可証の写し
- 添付書類 4 主任（監理）技術者の資格証・合格証明書等の写し及び
正職員（雇用3か月以上）であることを証明する書類
- 添付書類 5 現場代理人が正職員（雇用3か月以上）であることを証明する書類