

目 次

1. 申請書等

- (1) 競争入札参加資格審査申請書（様式第1号）
- (2) 誓約書（様式第2号）
- (3) 印鑑届（様式第3号）
- (4) 委任状（様式第4号）（※権限を支社（店）長等に委任する場合）
- (5) 工事（業務）の施工実績表（様式第5-1号）
- (6) 配置予定技術者届（様式第5-2号）
- (7) 資格審査結果通知書（様式第6号）
- (8) 資格審査申請事項変更届（様式第7号）
- (9) 質問書（様式第8号）

2. 添付書類

- (1) 地質調査業者登録規程に基づく地質調査業者の登録の写し又は地質業者技士の登録証明書の写し

3. 入札書類

- (1) 入札書
- (2) 委任状（委任状様式例）

(様式第1号)

競争入札参加資格審査申請書

長崎県壱岐病院が発注する長崎県壱岐病院増築棟工事に伴う地質調査業務に係る競争入札に参加する資格について、関係書類を添えて審査を申請します。

なお、この申請書及び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。

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 様

登録番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本社	郵便番号					-					
	所在地										
	フリガナ										
	商号又は名称										
	フリガナ										
	代表者職氏名										
	電話番号						FAX番号				

支社	郵便番号					-					
	所在地										
	フリガナ										
	商号又は名称										
	フリガナ										
	代表者職氏名										
	電話番号						FAX番号				

(次のいずれかの番号を○で囲むこと。)

消費税及び地方消費税
1 課税 2 非課税

(様式第2号)

誓約書

公告の「2 競争入札に参加することができない者」のすべての項目に該当しないこと、及び入札の執行、契約の履行にあたっては、関係諸規則を遵守し、決して不正の行為をなさないことを誓約いたします。

なお、万一違反不正の行為があった場合において資格取消しの処分を受けても異議はありません。

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

(様式第3号)

登録番号				
------	--	--	--	--

印 鑑 届

弊社（所、店）が貴院との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので届け出ます。

令和 年 月 日

長崎県老岐病院長 向原 茂明 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

(様式第4号)

委任状

私は、
商号又は
名称
役職名
氏名
を代理人と定め下記権限を委任します。

- 見積・入札・契約締結の件
- 代金請求・領収の件

委任期間

自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

(注) 委任状は、権限を支社(店)長等に委任する場合のみ記入すること。

(様式第5-1号)

工事（業務）の施工実績表

会社名： _____

同種工事（業務）の条件	
工事（業務）名称	
発注機関名	
工事（業務）場所	
施設名	
契約金額	
工事（業務）期間	
受注形態等	
工事（業務）内容	

※ 施工実績について、記載（共同企業体の場合は各構成員ごとに記載）し、契約書の写し、工事完成確認書の写し、工事完成書の写し又は発注機関の発注証明書の写しを添付すること。（コリンズの竣工登録カルテの写しでも可）

※ 同種業務に係る実績が財団法人日本建設情報総合センターの「測量調査設計業務実績情報システム(TECRIS)」に登載されている場合は、業務の契約書の写し又は業務完成確認書の写しに代えて業務実績情報システムデータの写しを添付すること。

配置予定技術者届

会社名： _____

職 名	技術者
氏名（生年月日）	
最 終 学 歴	
資 格	
実 務 経 験	
工事または業務実績の概要	
工 事 名 称	
発 注 機 関 名	
施 工 場 所 （都道府県名・市町村名）	
契 約 金 額	
工 期	年 月 日 ～ 年 月 日
従 事 役 職	
従 事 期 間	
工 事 内 容	

- ※ 資格について、法令による免許については、免許を証明する書面の写しを添付すること。
- ※ 施工実績について、記載（共同企業体の場合は各構成員ごとに記載）し、契約書の写し、工事完成確認書の写し、工事完成書の写し又は発注機関の発注証明書の写しを添付すること。（コリンズの竣工登録カルテの写しでも可）
- ※ 同種業務に係る実績が財団法人日本建設情報総合センターの「測量調査設計業務実績情報システム(TECRIS)」に登載されている場合は、業務の契約書の写し又は業務完成確認書の写しに代えて業務実績情報システムデータの写しを添付すること。
- ※ 恒常的な雇用関係を証する書類の写しを添付すること。

(様式第6号)

資格審査結果通知書

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者氏名

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 印

さきに提出されました競争入札参加資格審査申請書に基づき、貴社（所、店）の参加資格を審査した結果、

資格がある
下記のとおり
資格がない
ものと決定しました。

記

1 委託業務名

2 有効期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

(様式第7号)

登録番号				
------	--	--	--	--

資格審査申請事項変更届

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

TEL / FAX

競争入札参加資格審査申請書の記載事項について、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

変更事項及び 変更年月日	変更前	変更後

(注) 変更事項の内容に対する証明書類を添付すること。

(様式第8号)

質問書

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 様

商号又は名称

所在地

質問に関する担当者

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス

長崎県壱岐病院増築工事に伴う地質調査業務について、別紙のとおり質問します。

質問書別紙

質問事項	回 答

入札（見積）書

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院

院長 向原 茂明 様

入札（見積）者 所在地

商号又は名称

代表者名

代理人

⑩

下記業務を請け負いたいので、下記金額をもって入札（見積）します。

	億	千	百	十	万	千	百	十	円	円	也
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. 業 務 番 号 5壱病第95号
2. 業 務 名 長崎県壱岐病院増築工事に伴う地質調査業務
3. 業 務 場 所 壱岐市郷ノ浦町東触1626番地 長崎県壱岐病院敷地内
4. 履 行 期 間 契約締結日から令和6年8月31日まで
5. 見 積 条 件 契約に関する事項については、長崎県病院企業団財務規程の定めるところによる。

(注) 1. 見積者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記載すること
2. 金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することができない。

(委任状様式例)

委 任 状

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院

院長 向原 茂明 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

今般下記の者を代理人として定め、次の権限を委任します。

長崎県壱岐病院増築工事に伴う地質調査業務 入札に係る一切の権限

代 理 人 氏 名

印

(注)

① 代理人の印鑑は、必ず入札書に使用する印鑑と同一のものとする。