

衛生センター施設整備工事  
様式集 1 (入札参加資格申請等に関する様式集)

平成30年7月

小松加賀環境衛生事務組合

(様式第1号①)

# 質 疑 書

平成 年 月 日

小松加賀環境衛生事務組合  
管理者 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

④

担 当 者 部 署:

氏名:

連 絡 先 電 話:

FAX:

電子メール:

平成30年7月20日付で入札公告のありました「衛生センター施設整備工事」の  
入札説明書  
落札者決定基準  
様式集1  
について、下記のとおり質問します。

質疑 No.	質疑を行う 資料の名称	資料の ページ	質疑内容



(様式第1号③)

# 質 疑 書

平成 年 月 日

小松加賀環境衛生事務組合  
管理者 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

㊟

担 当 者 部署:

氏名:

連 絡 先 電話:

FAX:

電子メール:

平成30年7月20日付で入札公告のありました「衛生センター施設整備工事」の  
要求水準書  
様式集2 について、下記のとおり質問します。

質疑 No.	質疑を行う 資料の名称	資料の ページ	質疑内容



(様式第2号)

## 現場確認参加申込書

平成 年 月 日

小松加賀環境衛生事務組合  
管理者 様

「衛生センター施設整備工事入札説明書」 第4章 入札に関する手続き 第4節 工場場所の確認 に規定される現場確認を希望したく、申し込みます。

### 【連絡先】

会社名	
住 所	
電 話	
ファックス	
電子メール	

### 【現場確認の参加者】

参加者1	氏 名	
	部署名及び役職	
参加者2	氏 名	
	部署名及び役職	
参加者3	氏 名	
	部署名及び役職	

備考 ※1. 記入欄が不足する場合は、必要に応じ、記入欄を追加すること。

※2. 参加者の上限は設定しないが、過度な人数とならないようにすること。

(様式第3号)

## 入札参加資格審査申請書

平成 年 月 日

小松加賀環境衛生事務組合  
管理者 様

所在地

商号又は名称

代表者名

㊟

担当者部署:

氏名:

連絡先 電話:

FAX:

電子メール:

平成30年7月20日付けで入札公告のありました「衛生センター施設整備工事」に係る入札参加資格の審査を下記の添付資料を添えて申請します。

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。

### ■添付書類

- 1 会社パンフレット・業務経歴書
- 2 清掃施設工事に係る特定建設業許可通知書の写し又は特定建設業許可証明書
- 3 経営事項審査結果通知書の写し
- 4 納税証明書（法人税並びに消費税及び地方消費税の納税証明書（その3の3）（写し）  
（直近3ヶ月以内のものとする。）
- 5 し尿処理施設又は汚泥再生処理センター新設工事、基幹改良工事の工事名、時期、請負金額等が明記されている部分の当該工事請負契約書等（写し）
- 6 予定監理技術者の法令による資格者証等（写し）及び当該予定監理技術者の雇用継続期間が平成30年7月1日現在において6ヶ月間を超える自社の社員であることを証する書類（健康保険被保険者証の写し等）並びに当該予定監理技術者個人の工事経歴を証明する書類

(様式第 4 号)

し尿処理施設又は汚泥再生処理センター新設工事、基幹改良工事施工実績

商号又は名称

施設名称及び規模	施設名称： 規模： KL/日
発注機関名	発注機関名を記載してください。
施設所在地	
設計・施工期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
施設概要	必要最小限の具体的項目を記載してください。

施設名称及び規模	施設名称： 規模： KL/日
発注機関名	発注機関名を記載してください。
施設所在地	
設計・施工期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
施設概要	必要最小限の具体的項目を記載してください。

施設名称及び規模	施設名称： 規模： KL/日
発注機関名	発注機関名を記載してください。
施設所在地	
設計・施工期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
施設概要	必要最小限の具体的項目を記載してください。

施設名称及び規模	施設名称： 規模： KL/日
発注機関名	発注機関名を記載してください。
施設所在地	
設計・施工期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
施設概要	必要最小限の具体的項目を記載してください。

注 1 施工実績は、元請けとして実施し、稼働開始に至ったものだけを記載すること。

2 実績工事数が多い場合、本様式を複写し、全施工実績を記入すること。

3 工事名、時期、請負金額、工事内容等が明記されている部分の当該工事請負契約書等（写し）、上記の施工実績を有していることを証する書類を添付すること。



(様式第 5 号)

## 予定監理技術者のリスト

商号又は名称

(A 表)

氏 名		
生年月日	( 歳)	
採用年月日		
法令による 資格者証等	・ 監理技術者資格者証 ( ・ 交付番号                      ・ 交付年月日 ) ・ ( ・ 交付番号                      ・ 取得年月日 )	
工 事 経 歴	工事名	
	発注者名	
	契約金額	
	工事期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
	工事内容	

(B 表)

氏 名		
生年月日	( 歳)	
採用年月日		
法令による 資格者証等	・ 監理技術者資格者証 ( ・ 交付番号                      ・ 交付年月日 ) ・ ( ・ 交付番号                      ・ 取得年月日 )	
工 事 経 歴	工事名	
	発注者名	
	契約金額	
	工事期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
	工事内容	

- 備考
- 1 予定監理技術者は契約後から現場着工までと現場着工から完成までの区分を行う場合は A 表、B 表にそれぞれの記入を可とする。契約後から完成までの期間を区分しない場合は A 表のみ記入すること。
  - 2 監理技術者として従事した尿処理施設又は汚泥再生処理センター新設工事、基幹改良工事の工事経歴を記入すること。
  - 3 予定監理技術者を複数配置する予定の場合及び工事経歴が複数の場合、本様式を複写し、全ての予定監理技術者及び工事経歴を記入すること。
  - 4 予定監理技術者の雇用継続期間が平成 30 年 7 月 1 日現在において 6 ヶ月間を超える自社の社員であることを証する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付すること。
  - 5 予定監理技術者個人の工事経歴を証明する書類を添付すること。
  - 6 予定監理技術者の法令による資格者証等の写し（表裏）を添付すること。