

様式2

入札参加資格確認調書

1 申請者

| | |
|--------|--|
| 商号又は名称 | |
|--------|--|

2 工事施工実績

| | |
|---------|---|
| 工 事 名 | |
| 添 付 資 料 | <p>記載した施工実績が確認できるように、次のいずれかの書類を添付してください。</p> <p>①コリンズ(CORINS)の写し</p> <p>②施工実績を証明する書類の写し</p> <ul style="list-style-type: none"> ・契約書又は請書(契約内容を示すもの) ・設計図書(工事概要を示すもの) ・共同企業体協定書又は付属協定書(共同企業体構成員の出資比率を示すもの) |

3 配置予定技術者等経歴

(1) 主任(監理)技術者

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|------|---|-----------------|---|---|--|---|---|---|--|---|--|
| 氏 名 | | 生年月日 | | 年 | | 月 | | 日 | | | | | |
| 雇 用 状 況 | <input type="checkbox"/> 営業所の専任技術者又は建築士事務所の管理建築士ではない。 | | | | | | | | | | | | |
| 従 事 中 の 工 事 | <input type="checkbox"/> 有 ※下記記載の上、コリンズ又は契約書(請書)の写しを添付してください。 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |
| | 工 事 名 | | | | | | | | | | | | |
| | 従 事 期 間 | 年 | | | | 月 | | 日 | ～ | 年 | | 月 | |
| 役 職 名 | <input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | |
| 指定建設業監理技術者資格 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証の写しを添付してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 資 格 内 容 | ①国家資格等による場合 ※②は記載不要です。 | | | | | | | | | | | | |
| | 免 許 等 の 名 称 ※免許等の写しを添付してください。ただし、監理技術者資格者証で確認できる場合は不要です。 | | | | | | | | | | | | |
| | 1級建築施工管理技士 | | | | | | | | | | | | |
| | ②実務経験による場合 ※指定学科修了の学校又は最終学歴及び実務経験(1年未満切捨)を記載してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 名 | | | | 学 科 名 | | | | | | | | | |
| 卒 業 年 月 | 年 | | 月 | 指定建設業の建設工事の実務経験 | 年 | | | | | | | | |
| 現 場 代 理 人 と の 兼 任 | <input type="checkbox"/> する ※現場代理人欄は記載不要です。 <input type="checkbox"/> しない | | | | | | | | | | | | |

(2) 現場代理人

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|------|---|---|---|---|---|---|-----|---|--|---|--|
| 氏 名 | | 生年月日 | | 年 | | 月 | | 日 | | | | | |
| 雇 用 状 況 | <input type="checkbox"/> 営業所の専任技術者又は建築士事務所の管理建築士ではない。 | | | | | | | | | | | | |
| 従 事 中 の 工 事 | <input type="checkbox"/> 有 ※下記記載の上、コリンズ又は契約書(請書)の写しを添付してください。 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | | | |
| | 工 事 名 | | | | | | | | | | | | |
| | 従 事 期 間 | 令 和 | 年 | | 月 | | 日 | ～ | 令 和 | 年 | | 月 | |
| 役 職 名 | <input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | |

4 会社更生法及び民事再生法に係る申し立て

| | |
|-----------|--|
| 会 社 更 生 法 | <input type="checkbox"/> 有 ※別紙申立書(様式3)を提出してください。 <input type="checkbox"/> 無 ※別紙申立書(様式3)は提出不要です。 |
| 民 事 再 生 法 | <input type="checkbox"/> 有 ※別紙申立書(様式3)を提出してください。 <input type="checkbox"/> 無 ※別紙申立書(様式3)は提出不要です。 |