

(様式1資料)

入札参加資格審査資料

商号又は名称 _____

1. 本工事に対応する業種、等級 _____
2. 営業所所在地 _____
3. 本件工事と同種の工事の施工実績

過去10年間に本件工事と同種の工事の施工実績は、下記のとおりです。

工 事 名 称 等	工 事 名	
	発 注 者	
	施 工 場 所	
	契 約 金 額	
	工 期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	受 注 形 態 等	単体 / 共同企業体 (出資割合 %)
工 事 概 要 等		

- (1) 公告において明示した当該工事と同種の工事の施工実績について、適格に判断できる具体的な事項を記入すること。
- (2) 村田町以外の実績については、工事实績証明書又は証明できるもの(契約書等)を添付すること。
- (3) 工事概要等欄には、規模・構造形式工法等を記入すること。

4. 技術者の配置

本件工事を受注したときに配置する技術者を記入してください。工事実績には過去5年で従事した工事のうち、請負金額が多い順に5件以内で次表に記入すること。

(1) 現場代理人

(金額単位：百万円)

(ふりがな) 氏名			生年月日	年 月 日		
建設工事 等に係る 資格免許	資格名称		免許又は認定番号		取得年月日	
過去の 工事実績	工事名	発注者	施工場所	契約金額	工期	工事概要

(2) 主任(監理)技術者

(金額単位：百万円)

(ふりがな) 氏名			生年月日	年 月 日		
建設工事 等に係る 資格免許	資格名称		免許又は認定番号		取得年月日	
過去の 工事実績	工事名	発注者	施工場所	契約金額	工期	工事概要
健康保険被保険者証			記号	番号		
健康保険被保険者証資格取得年月日			年 月 日			

注：当該工事を落札した場合は、上記に記載してある技術者を当該工事の現場に配置すること。

資格、免許等の写しを添付すること。

健康保険被保険者証の写しを添付すること。