（様式 1）

**入札参加届出書兼専任の配置予定技術者届出書**

令　和　　年　　月　　日

社会福祉法人　洗　心　会

理事長　馬　場　康　彦　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者名）

（連絡先）

（FAX又はMAIL）

下記の入札に参加したいので、提出書類を確認（添付）のうえ届け出ます。

　この届出及び添付資料の記載内容は全て事実と相違なく、また、下記技術者は、本工事の公告に定められた技術者の資格要件を満たしており、かつ、建設業の許可における経営業務管理責任者又は営業所ごとの専任技術者でないことを誓約します。

1. 工事名　　障害者支援施設　「高　松　園」建 設 工 事
2. 工事場所　　宮城県気仙沼市唐桑町浦１９６番地
3. 入札参加資格

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 参 加 資 格 要 件 | 確認欄 |
| 参加資格 | 令和5・6年度宮城県建設工事競争入札参加登録を受けています。 |  |
| 地域制限 | 気仙沼市内または南三陸町内に本店を有しています。 |  |
| 登録業種・等級等 | 建築一式工事でＳ等級またはＡ等級です。 |  |
| 配置技術者 |  次の者を専任の主任技術者又は監理技術者を現場に配置できます。 |  |
| 配置技術者 | 氏名・生年月日 |  | 年　　月　　日　　生 |
| 配置技術者の種 別 | □　主 任 技 術 者（専任）□　監 理 技 術 者（専任） | 営業所専任技術者該当の有無 | 有・無 |
| 資 格 | (資格の名称) | (番号) |
| 公共団体又は他機関発注の手持工事状況 | 工 事 名 |  |
| 発注機関 |  | 工　期 |  |
| 請 負 額 |  |  |
| 従事役職 | 監理技術者 ・主任技術者 ・現場代理人 ・担当技術者（ 専 任 ・ 非専任 ） |
| 工期が重複する場合等の手持ち工事の対応 |  |

　　　　　※各項目で入札参加要件を有している場合、確認欄にレ点を記入して下さい。

1. 添付書類 ※下記書類を必ず添付してください。

□　配置予定技術者の資格を証明する書類

監理技術者の場合、監理技術者証及び監理技術者講習修了証の写し、主任技術者の場合、工種に応じた合格証明書等の写し（１級建築士・1級建築施工管理技士等）

□　３ヶ月以上の雇用関係を証明する書類

健康保険被保険者証等（監理技術者証の所属建設業者欄及び交付年月日で確認がとれる場合は不要）

＜ 注　意 ＞

 　　　(1)　入札公告に示された条件に合致する資格の名称・番号等を記入してください。

(2)　営業所専任技術者該当の有無は、配置予定技術者が営業所の専任技術者でないことを確認のうえ、無を○で囲んでください。

(3)　公共団体又は他機関発注の手持ち工事状況における従事役職は、監理技術者、主任技術者、現場代理人又は担当技術者のいずれかを○で囲み、専任又は非専任も同様にいずれかを○で囲んでください。

(4)　工期が重複する場合等の手持ち工事の対応についての記載例

・令和◯年◯月◯日までに最終の検査結果通知書が通知される予定。

・令和◯年◯月◯日までに手持ち工事の主任技術者の途中交代が予定されている。

(5)　届出後、都合により入札を辞退する場合は、入札日の前日までに入札辞退届出書（様式2）を提出して下さい。