質疑応答書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成 年 月 日  商号又は名称  代表者又は受任者 印 | | |
| 工事名 | ケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事 | |
| 番 号 | 質 問 事 項 | 回 答 事 項 |
|  |  |  |
| 平成 年 月 日  回答者 （法人名）  （代表者役職・氏名） （印省略） | | |

入札参加資格申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会長　遠藤敏榮　様

住　所

商号又は名称

電話番号

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

工事名: ケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会が計画しているケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事の請負契約に係る条件付き一般競争入札に参加します。

なお、本申請書及び添付書類に係る全ての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

配置技術者に関する調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現場代理人 | 氏名 | | |  | | | | | | | | | | |
| 法令による取得免許 | | |  | | | | | | | | | | |
| 監理(主任)技術者資格者証  交付番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工事経験（類似工事） | 工事名 |  | | | | | | | | | | | |
| 発注者 |  | | | | | | | | | | | |
| 契約金額 |  | | | | | | | | | | | |
| 工期 |  | | | | | | | | | | | |
| 工事内容 |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 監理（主任）技術者 | 氏名 | | |  | | | | | | | | | | |
| 法令による取得免許 | | |  | | | | | | | | | | |
| 監理(主任)技術者資格者証  交付番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工事経験（類似工事） | 工事名 |  | | | | | | | | | | | |
| 発注者 |  | | | | | | | | | | | |
| 契約金額 |  | | | | | | | | | | | |
| 工期 |  | | | | | | | | | | | |
| 工事内容 |  | | | | | | | | | | | |

1. 監理（主任）技術者と現場代理人が同一の場合は、現場代理人の欄にのみ記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施工実績に関する調書 | | | |
| 工事名 | 発注者 | 工事内容 | 工事期間 |
|  |  |  | 平成　年　月　日  ～  平成　年　月　日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （注）工事内容は、主たる工事の内容を記入してください。  （注）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。 | | | |

入札辞退届

工事名: ケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事

上記について参加資格の確認を受けましたが、都合により入札を辞退します。

平成　　年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会　長　遠　藤　敏　榮　様

入札書

平成 年 月 日

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会長　遠藤敏榮　様

住　　　　所

商号又は名称

代表役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記金額をもって請負したいので入札いたします。

記

1. 工事名 ケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事
2. 施工場所 宮城県大崎市鹿島台大迫字石竹８１番１１
3. 入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

円也

1. 入札保証金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  | 免 |  |  |  |  | 除 |  |  |

円也

(備考)代理人が入札するときは、代理人の氏名を併記し、代理人が押印すること。

（入札書記載例）

入札書

平成 年 月 日

社会福祉法人

入札日を記載してください。

大崎市社会福祉協議会

会長　遠藤敏榮　様

住　　　　所

商号又は名称

代表役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記金額をもって請負したいので入札いたします。

記

1. 工事名 ケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事
2. 施工場所 宮城県大崎市鹿島台大迫字石竹８１番１１
3. 入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

円也

1. 入札保証金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 |
|  |  | 免 |  |  |  |  | 除 |  |  |

円也

(備考)代理人が入札するときは、代理人の氏名を併記し、代理人が押印すること。

委任状

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

大崎市社会福祉協議会

会　長　遠　藤　敏　榮　様

住所

商号又は名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

記

1. 入札期日　　　　平成　　年　　月　　日

1. 工　事　名　　　　ケアホームあじさい（仮称）Ａ棟　用途変更工事

受任者使用印鑑

（封筒記載例）

（入札書等を入れる封筒）

|  |
| --- |
| 同封するもの  入札書  入 札 封 書  開札日 平成○○年○○月○○日  業務名 ○○○○○○○○○○○○○○○○  会社名 ○○○○○○○○○○ |