

様式 2

制限付き一般競争入札（事後審査型）参加資格確認申請書

令和 年 月 日

岬町長 田 代 堯 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者部署

担当者氏名

電話番号

F A X 番号

メールアドレス

令和 8 年 7 月 1 5 日付で公告のありました防災行政無線整備工事に係る一般競争入札（事後審査型）に参加する資格について確認されたく、下記書類を添えて申請します。

- ・この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。
- ・この申請書及び添付書類の内容に虚偽がある場合は、入札参加資格を取り消されても異議ありません。
- ・提出書類及び貴町との契約に関する事項について、法令等に基づき公開されても異議ありません。

記

添付書類

1. 配置予定技術者調書（様式 6）
2. 工事の施工実績調書（様式 7）
3. 経営規模等評価結果通知書の写し（最新のものに限り）
4. 電波法第 2 4 条の 2 第 1 項による登録検査等事業者の登録を受けていることがわかる書類

様式 6

配 置 予 定 技 術 者 調 書

住所又は所在地

商号 又は 名称

代表者職・氏名

項 目	監 理 技 術 者 （取得年月日： 年 月 日取得）
氏 名	(歳)
採用年月日	年 月 日
法令による免許等	・ 第 3 級陸上特殊無線技士及び同等以上の技術者 (取得年月日： 年 月 日取得) ・ 監理技術者資格者証 (交付番号： 年 月 日交付) ・ 監理技術者講習終了証 (修了証番号： 年 月 日交付)
工 事 経 歴	工事名
	発注者名
	施工場所
	契約金額
	工期 年 月 日から 年 月 日まで
	工事内容
	従事した役職名 監理技術者・主任技術者・現場代理人

注 1 法令による免許等の写しを添付してください。

注 2 工事内容の欄には、工事規模等を記載してください。

注 3 従事した役職名欄はいずれかを○で囲んでください。

注 4 3月以上の雇用関係を明らかにする書類を添付してください。(健康保険証等)

様式 7

工 事 の 施 工 実 績 調 書

住所又は所在地

商号 又は 名称

代表者職・氏名

工 事 名	
発 注 者	
施 工 場 所	
工 期	年 月 日から 年 月 日まで
契 約 金 額	
工 事 概 要	
受 注 形 態 等	1. 単体 2. 共同企業体（構成員名及び出資割合％） （ ）

注 1 契約金額は最終請負金額を記入してください。

注 2 受注形態等は単体又は共同企業体の区分を、また、共同企業体にあつては、構成員名等を記入してください。

注 3 過去 5 箇年において、国又は地方公共団体で防災行政無線整備工事に係る操作卓の施工完了した実績を 1 件以上記入してください。

注 4 記載工事の契約書の写しを添付してください。また、共同企業体にあつては、協定書の写しも添付してください。

注 5 コリンズ・テクリスに登録している場合は、写しを添付してください。