

[平成31年度受付用]

公立豊岡病院組合様式①

01	1	新規
	2	更新

02	許可番号	—								
----	------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

03	許可年月日	平成		年		月		日
----	-------	----	--	---	--	---	--	---

(記入不要)

※受付番号



公立豊岡病院組合一般競争・指名競争 入札参加資格審査申請書(建設工事)

公立豊岡病院組合で行われる建設工事に係る一般競争入札及び指名競争入札に参加する資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

申請後に、申請内容等の確認が必要な場合は、関係機関等へ事実関係の照会を行うことに同意します。

平成 年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 様

04 郵便番号 - 申請者 _____ 印

05 住所 都道府県 市区町村以下 当て字

06 商号又は名称の頭文字

07 商号又は名称 当て字

08 法人・個人の区分 個人=0 法人=1~14

09 代表者氏名 当て字

10 担当者氏名

11 担当者メールアドレス

12 担当者電話番号

13 担当者FAX番号

行政書士等代理人欄

(連絡先)

印

注1 ※欄については、記入しないこと。

注2 「住所」、「商号又は名称」、「代表者氏名」にJIS第1・第2水準にない文字がある場合は、当て字に置き換えたうえで、「当て字」欄にチェックしてください(JIS第1・第2水準にない文字は、文献等で調べるか、受付窓口で確認してください。)

(記入不要)

許可番号-.....	※受付番号
------	-------------	-------	-------

完成工事高表

(単位：千円)

入札参加を希望する工事の種別 (必要とされる建設業の許可)		A 年間平均完成工事高				Aのうち公立豊岡病院組合との実績				Aのうちその他の官公庁との実績				監理 技術者数 (人)	主任 技術者数 (人)
		1件当たり最高金額				1件当たり最高金額				1件当たり最高金額					
建築工事	1	建築一式工事 (建築)													
	2	家屋解体工事 (とび土工・建築・解体)													
		内訳	とび土工・解体												
	建築														
	3	電気工事 (電気)													
	4	管工事 (管)													
	5	浄化槽工事 (管)													
	6	電気通信工事 (電気通信)													
	7	塗装工事 (塗装)													
	8	内装仕上工事 (内装)													
9	昇降機設置工事 (機械)														
10	消防施設工事 (消防施設)														
		その他													
		合計													

※注事事項を参照のうえ記入してください。

注意事項

- 注1 1～10の欄のうち、入札参加を希望する工事の種別の欄についてのみ数字を記入すること（総合評定値通知書の年間平均完成工事高が「0」の工事の種別は希望できません。）。
- 注2 入札参加を希望しない工事の種別の欄には何も記入しないこと（「0」も記入しないこと。）。
- 注3 入札参加を希望する工事の種別のうち「内訳」欄のあるものについては、内訳の実績も記入すること（「0」も記入すること。）。
- 注4 年間平均完成工事高の欄は、総合評定値通知書の2年又は3年平均の完成工事高（以下、同じ。）を記入すること。
- 注5 「Aのうち公立豊岡病院組合との実績」及び「Aのうちその他の官公庁との実績」の欄は、元請分を記入すること。
- 注6 希望しない工事の実績は完成工事高表の「その他」欄に合算して、完成工事高表の「A年間平均完成工事高」の合計と総合評定値通知書の完成工事高の合計が一致しているかことを確認すること。
なお、総合評定値通知書の合計欄は、千円未満の金額も反映していることから、合計金額に1～3千円程度、差が生じる場合がありますが、この場合は修正する必要はありません。
- 注7 「監理技術者数」欄に、監理技術者資格者証を有する者の数を、「主任技術者数」欄に、それ以外の者の数を記入すること。なお、最終欄（合計）は、重複しない実人数を記入すること。

(記入不要)

許可番号			—				
------	--	--	---	--	--	--	--

※受付番号			
-------	--	--	--

業 態 調 査 書

(1) 全従業員数

--	--	--	--	--	--

人

(2) 障害者法定雇用率達成状況

達成	未達成	該当しない
1	2	3

障害者雇用人数

--	--	--	--

人

※雇用していない場合は「0」と記入

(3) ISOの取得状況

9001	14001

(4) 消費税に係る状況

課税事業者	免税事業者
1	2

(5) 消費税の納税状況

有	無
1	2

※免税事業者の方「2 無」に○をつけてください。

(6) 希望する工事の内容及び機器等の状況調べ

(入札参加を希望する工種についてのみ、その細項目の希望順位を数字で記入するとともに、必要事項を記入してください。
記入がなければ、その工種の登録ができないことがありますので注意願います。)

ア 電気工事

希望順位を記入してください。(希望しないものについては「0」を記入)

建築電気設備工事	建設電気設備工事	受変電設備工事	外線工事

イ 浄化槽工事

浄化槽法に基づく工事業者の届出について記入してください。

番号	
届出年月日	年 月 日

ウ 管工事

希望順位を記入してください。(希望しないものについては「0」を記入)

給排水衛生設備工事	ガス配管工事	空気調和設備工事

エ 内装仕上工事

希望順位を記入してください。
(希望しないものについては「0」を記入)

たたみ工事	その他内装仕上工事

オ 電気通信工事

希望順位を記入してください。(希望しないものについては「0」を記入)

テレビ電波障害防除設備工事	映像・音響・拡声設備工事	電話・情報通信設備工事

カ 消防施設工事

希望順位を記入してください。(希望しないものについては「0」を記入)

消火設備工事	警報設備工事	避難設備工事	消防活動上必要な施設

使用印鑑届

私は平成31年度における公立豊岡病院組合に対する入札、見積、代金請求及び受領、選任及び解任等、取引において使用する印鑑を次のとおり届け出ます。

なお、改印等により印鑑を変更する場合には、速やかにその旨を届け出ます。

所在地

商号

代表者（職・氏名）

実印

使用印鑑（公立豊岡病院組合との通常取引に使用する印鑑）				
店舗の名称	代表者の職	代表者の氏名	会社（支店）印	代表者印
本店				
支店				

- 注) 1 実印欄は、法務局又は市区町村に登録してある実印を押印してください。
2 委任状には、この用紙に押印した印鑑（使用印鑑）を押印してください。
3 本店で取引を希望しないときは、本店欄は空欄にしてください。
4 支店欄には公立豊岡病院組合と直接取引を希望する委任状のある支店（営業所）等の必要事項を記載してください。

委任状

平成 年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 様

所在地

商号

代表者（職・氏名）

実印

私は公立豊岡病院組合との取引において、下記のとおり代理人を定めます。

記

1 受任者 所在地

商号

氏名

印

2 委任事項

- (1) 見積及び入札に関する事
- (2) 契約の締結に関する事
- (3) 物品の納入に関する事
- (4) 代金の請求及び受領に関する事
- (5) 復代理人の選任に関する事
- (6) 上記各号に付帯する一切の事項

3 委任期間 平成 年 月 日 から

平成 年 月 日 まで

※ 受任者の印は使用印鑑届に押印した印鑑と同一の印鑑を使用してください。

この様式は、障害者を常用雇用している場合必ず提出してください。

(注) 下記1に該当する場合は、次の書類も併せて提出してください。

公共職業安定所に提出した平成30年6月1日現在の「障害者雇用状況報告書(様式第6号)」(公共職業安定所の受付印のあるもの)の写し

障害者雇用状況報告書(公立豊岡病院組合)

平成 年 月 日

公立豊岡病院組合管理者 様

住所

商号又は名称

代表者

印

身体障害者若しくは知的障害者の雇用状況を報告します。

記

1 障害者の雇用の促進等に関する法律(昭和35年法律第123号)に基づく身体障害者又は知的障害者の雇用状況の報告義務がある場合

※公共職業安定所に提出した平成30年6月1日現在の「障害者雇用状況報告書(様式第6号)」から、次表の各欄に該当する数値を転記してください。

常用雇用労働者の総数 ※「⑧(二)法定雇用障害者の算定の基礎となる労働者の数」欄に記載されている数値を記載	常用雇用労働者のうち障害者雇用数 ※「⑩計」欄に記載されている数値を記載
人	人

2 雇用状況の報告義務のない事業者で、現に障害者を雇用している場合

※申請日現在の数を記入してください。

常用雇用労働者の総数	常用雇用労働者のうち障害者雇用数
人	人

平成31年度 公立豊岡病院組合建設工事入札参加資格審査申請書受付票 (申請者用)

有効期間は1年間〔補充受付の場合は残期間〕ですが、
建設工事を申請される方は、毎年決算確定後すみやかに
経営事項審査を受けることが条件となります。

所在地又は住所

申請者 商号又は名称

代表者

受付日 平成 年 月 日

あなたから申請のあった入札参加資格審査申請書を受付しました。

公立豊岡病院組合

受付番号	建設工事
受付者印	

(記載要領)

- 1 受付票には、本店の所在地又は住所、商号又は名称及び代表者氏名を記入してください。
- 2 この用紙の太線内は、記入しないでください。
- 3 直接入力するか、手書きの場合は黒のボールペンを使用し、枠内に明確に記入してください。
- 4 代表者印の押印は必要ありません。

(切り取らないでください)

公立豊岡病院組合建設工事入札参加資格審査申請書受付票 (病院組合保管用)

(平成31年度)

受付日 平成 年 月 日

商号又は名称		代表者	
所在地又は住所			
受付番号	建設工事		
受付者印			

公立豊岡病院組合入札参加資格審査申請書変更届

公立豊岡病院組合管理者 様

平成 年 月 日

〒 住 所

商号又は名称

代表者氏名

下記のとおり変更があったので届出します。

変更内容（変更のあった項目のみ記入願います。）

変 更 事 項		変 更 内 容	
		変 更 前	変 更 後
商号又は名称			
本 店	代表者		
	〒 住 所		
	T E L		
	F A X		
	メールアドレス		
営 業 所 等	営業所等区分 1～4		
	営業所名称		
	受任者		
	〒 住 所		
	T E L		
	F A X		
	メールアドレス		
許可（登録）番号			
許可（登録）年月日			
その他			
変更年月日			

記載要領

- 1 営業所区分には、営業所一覧表に記入し入札参加登録をした本店、支店等のうち変更内容のある本店、支店等のうち変更内容のある本店、支店の番号を記入してください。
- 2 変更内容を確認できる資料（登記簿謄本の写し、建設業許可の変更届の写し、委任状など）を添えて提出願います。