　様式第１号

|  |
| --- |
| 入札参加資格確認申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日  　地方独立行政法人静岡県立病院機構  静岡県立こども病院　院長　坂本 喜三郎　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請書）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  平成30年6月19日付けで公募のありました下記の工事に係る制限付き一般入札参加資格に参加したいので、関係書類を添えて申請します。  なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。  記    　　１　工事名　　　平成30年度静岡県立こども病院医師宿舎Ｃ棟解体工事  　　２　提出様式名   1. 同種工事の施工実績（様式2号） 2. 配置予定技術者等の資格（様式3号） 3. 許可等の状況（様式4号） 4. 建設業法第３条に規定する建設業許可通知書の写し（営業所名が記載されたものを含む） 5. 経営事項審査結果通知書の写し 6. 静岡県における建設工事入札参加資格審査結果通知書の写し |

担当者職氏名

連絡先電話番号

　　　　　　E-Mail