

## 一般競争入札参加資格確認申請書

令和      年      月      日

沖縄県計量検定所長    久高    直治    殿

住                  所  
商号又は名称  
氏                  名                                  印

### 一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。  
資格確認資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

### 記

- 1    公告年月日
- 2    業務名
- 3    履行場所
- 4    資格確認資料記載責任者氏名                                  電話番号
- 5    資格確認項目

- (1) 「令和5年・6年度入札参加資格者名簿」に機械器具設置工事業または電気工事業として登録されている者であること。

【記入例：別添のとおり該当する。】

※入札参加適格合格通知書の写しを添付すること。

※様式1の企業概要票を添付すること。

- (2) 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。

【記入例：該当しない者である。】

- (3) 会社更生法に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法に基づき再生手続開始の申立てがなされている者（再認定を受けた者を除く。）でないこと。

【記入例：申立てがなされている者でない。】

(4) 業務実績を有すること。

【記入例：様式 2 のとおり業務の実績を有する。】

**業務の完了通知等、業務内容（実績）が証明きる資料等の写しを添付すること。**

(5) 沖縄県内に主たる営業所又は従たる営業所が存在すること。

【記入例：該当する。】

(6) 一般競争入札参加資格確認申請書等の提出期限日から本業務の落札決定日までの間において、本県の指名停止措置を受けていないこと。

【記入例：提出期限日から本業務の落札決定日までの間において、指名停止措置を受けていない。】

(7) 要件を満たす技術者を配置できること。

【記入例：様式 3 のとおり配置できる。】

**①参加資格要件を満たしている事が確認できる資料を添付すること**

**②有効な健康保険被保険者証等の写し又は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付すること。**

(8) 入札に参加しようとする者との間に、資本関係、人的関係又はその他の入札の適正さが阻害されると認められる関係がないこと。

【記入例：他の入札参加者との間に資本関係、人的関係等はない。】

(9) 警察当局から、暴力団員が実質的に経営を支配する建設業者又はこれに準ずるものとして、沖縄県土木建築部発注工事等からの排除要請があり、当該状況が継続している者でないこと。

【記入例：排除要請は受けていない。】

## 6 留意事項

(1) 入札者は、通知書封筒として、表に申請者の住所・氏名を記載し、特定記録郵便分（254 円）の切手を貼った長 3 号封筒を申請書と併せて提出すること。

様式 1

企 業 概 要 票

令和      年      月      日

本社に関する事項	
商 号 又 は 名 称	
所      在      地	
代表者職・氏名	
最寄りの支店、営業所等に関する事項	
商 号 又 は 名 称	
所      在      地	
代表者職・氏名	

様式 2

業務の実績

会社名（代表）		
業務 名 称 等	業 務 名 発 注 機 関 名 履 行 場 所 契約金額（円） 履 行 期 間	
業務 概 要	業 務 内 容	
会社名（代表）		
業務 名 称 等	業 務 名 発 注 機 関 名 履 行 場 所 契約金額（円） 履 行 期 間	
業務 概 要	業 務 内 容	
会社名（代表）		
業務 名 称 等	業 務 名 発 注 機 関 名 履 行 場 所 契約金額（円） 履 行 期 間	
業務 概 要	業 務 内 容	

- 備考 1 業務の完了通知等、業務内容（実績）が証明できる資料等の写しを添付すること。
- 2 委託概要は、公告において明示した資格があると判断できる必要最小限の項目を記入すること。

様式 3

配置予定技術者の資格等（〇〇技術者（〇〇））

ふりがな 氏名		生年月日		
所属・役職				
保有資格等 ・ 〇〇〇（□□□□）（登録番号：〇〇）（取得年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日） ・ （ ）（登録番号：〇〇）（取得年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日）				
資格取得後の業務実績				
業務名	発注者 （事業主 ）	受注形態	業務概要	履行期間
〇〇〇〇〇	〇〇	・ 単独 ・ 共同体 ・ 協力事務所 （ ）		
〇〇〇〇〇	〇〇	・ 単独 ・ 共同体 ・ 協力事務所 （ ）		
〇〇〇〇〇	〇〇	・ 単独 ・ 共同体 ・ 協力事務所 （ ）		
〇〇〇〇〇	〇〇	・ 単独 ・ 共同体 ・ 協力事務所 （ ）		
〇〇〇〇〇	〇〇	・ 単独 ・ 共同体 ・ 協力事務所 （ ）		
実務経験の経歴 ： 〇〇年				

備考 1 当該技術者の有効な健康保険被保険者証等の写し又は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付すること。  
※様式が足りない場合は適宜追加すること。

2 直接的な雇用関係を証する書面等を添付すること。

様式 3

企 業 概 要 票

令和      年      月      日

本社に関する事項	
商 号 又 は 名 称	
所      在      地	
代表者職・氏名	
最寄りの支店、営業所等に関する事項	
商 号 又 は 名 称	
所      在      地	
代表者職・氏名	