（様式Ｓ１）

|  |
| --- |
|  　　競争入札参加資格確認申請書（事後確認） 　　　 令和　　　年　　月　　日奈良中心市街地公共交通活性化協議会会長（奈良市長）　仲川　元庸　様 　　　　住　　　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名 印 連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　 連絡先ﾌｧｸｽ番号　　　　　　　　　　　　　令和７年３月４日付けで公告のありました　令和７年度 奈良中心市街地 交通対策調査業務委託　第　２－２　号　に係る競争入札に参加資格について、確認されたく、下記のとおり申請します。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するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。１　建設コンサルタント業務の登録状況について（この業務に関するもののみ記入してください。） |
|  |  登 録 番 号 |  登 録 年 月 日　  | 奈良県建設工事等競争入札参加資格登録部門 |  |
|  |  　　年　　月　　日 　 |  |
|  |  |  |
| 注 ・この申請書は、開札後、入札執行者の指示により、落札候補者が提出してください。　　　提出は持参によります。 ・建設コンサルタント登録規程（昭和５２年４月１５日号外建設省告示第７１７号）第　　　　７条の規定による現況報告書（直近のもので地方整備局の受付印を押印したもの）の表紙の写しを添付してください。 |

（様式Ｓ６－１）

配置予定技術者の資格等に関する報告書

　（１）管理技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | （年齢　　　才） |
| 所　　　属 |  |
| 採用年月日 |  |
| 法令による免許等 | ・技術士（総合技術監理部門－「建設」) 年　　月　　日取得　登録番号【　　　　　　　　　】・技術士（建設部門） 年　　月　　日取得　登録番号【　　　　　　　　　】・ＲＣＣＭ（造園部門） 年　　月　　日取得 登録番号【　　　　　　　　　】・その他 |

・技術士等の資格等を証明する書面の写しを添付してください。

・競争入札参加資格確認申請書の提出の日以前に３か月以上の直接的な雇用関係にあることを証明する書面（健康保険被保険者証（所属業者名が記載されているもの）の写し等）を添付してください。

　　（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・　番号にマスキング（判読できないように）してください。）

（２）照査技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | （年齢　　才） |
| 所　　　属 |  |
| 採用年月日 |  |
| 法令による免許等 | ・技術士（総合技術監理部門－「建設」) 年　　月　　日取得　登録番号【　　　　　　　　　】・技術士（建設部門） 年　　月　　日取得　登録番号【　　　　　　　　　】・ＲＣＣＭ（造園部門） 年　　月　　日取得 登録番号【　　　　　　　　　】・その他 |

・技術士等の資格等を証明する書面の写しを添付してください。

・直接的な雇用関係にあることを証明する書面（健康保険被保険者証（所属業者名が記載されているもの）の写し等）を添付してください。

ただし、再委託する場合は、再委託先との雇用関係にあることを証明する書面（健康保険被保険者証（所属業者名が記載されているもの）の写し等）を添付してください。

　　（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・　番号にマスキング（判読できないように）してください。）

（様式Ｓ６－２）

配置予定技術者の資格等に関する報告書

担当技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | （年齢　　　才） |
| 所　　　属 |  |
| 採用年月日 |  |
| 氏　　　名 | 　（年齢　　　才） |
| 所　　　属 |  |
| 採用年月日 |  |
| 氏　　　名 | 　（年齢　　　才） |
| 所　　　属 |  |
| 採用年月日 |  |

・競争入札参加資格確認申請書の提出の日以前に３か月以上の直接的な雇用関係にあることを証明する書面（健康保険被保険者証（所属業者名が記載されているもの）の写し等）を添付してください。

　（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・　番号にマスキング（判読できないように）してください。）