制限付一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

須 賀 川 市 長

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

須賀川市において行う下記の制限付一般競争入札に参加したいので、入札参加資格の確認を申請いたします。

なお、入札参加申込資格の全ての要件に該当していること及び申請書並びに添付書類の記載事項は事実と相違なく、かつ、暴力団等公共の維持秩序に支障をきたす者でないことを誓約いたします。

また、契約時又は契約締結後に異なる事実が確認された場合は、契約を締結しないこと又は契約を解除することに対し、異議申し立てをいたしません。

記

１　公告日　　　　令和7年8月18日（須賀川市上下水道部公告　第17号）

２　案件名　　　　下委第20号　公共下水道　管路施設点検調査業務委託

３　競争入札参加者名簿登録状況

（１）　登録番号

（２）　登録年月日　　　　　年　　　月　　　日

４　入札参加資格制限

指名停止の措置の有無　　　　 　有　・　無

５　資本関係又は人的関係の有無 　　有　・　無　 ※

　　※他の資格者（須賀川市競争入札参加者名簿に登載されている者）との間における資本関係又は人的関係の有無。

（例）親会社と子会社。親会社を同じくする子会社同士。同一人物が役員等を兼ねている。

有 の場合は「資本関係又は人的関係確認書」を添付してください。

**６**　**その他必要な書類**

(1)　配置予定技術者の証明書の写し（現場代理人もしくは主任技術者）

下記①または②の資格を有する者とする。

①公益社団法人 日本下水道管路管理業協会が認定する「下水道管路管理主任技士」もしくは「下水道管路管理専門技士・調査部門」の資格を有する者。

②地方共同法人日本下水道事業団が実施する「下水道管理技術認定試験（管路施設）」もしくは「第1種、第2種、第3種のいずれかの下水道技術検定試験」の合格者。

(2)　配置予定技術者の社会保険証の写し（現場代理人もしくは主任技術者）

　　※保険証の記号・番号は読取ができないよう、塗り潰し等処理を行った上で提出すること。

　　　　　（社会保険証に事業者名の記載が無い場合は、「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」や「住民税特別徴収税額の通知書」などの継続雇用関係を証明できる書類の写しを追加で添付する。）