

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

静岡県知事 様

住 所
申請者 商号又は名称
氏 名 ⑩

下記の業務に係る競争入札に参加する資格確認について、確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること、入札説明書5(7)アからキまで及び(8)のいずれにも該当しない者であること及び添付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 日

令和7年2月7日

2 業 務 名

令和7年度 静岡総合庁舎設備保守管理等業務委託

設備保守管理等業務受託実績確認書

商号又は名称 _____

	同種実績 1	同種実績 2	チェック欄
業務名			<input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか
発注機関名			<input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか
業務場所			<input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか
契約金額			<input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか
履行期間 (平成26年度以降 で24か月以上)	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月)	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月)	<input type="checkbox"/> 平成26年度以降か <input type="checkbox"/> 合計で24か月以上あるか
業務内容			<input type="checkbox"/> 設備保守管理等業務内容か
対象建物の規模等			<input type="checkbox"/> 建物延床面積4,000㎡以上かつ5階建以上か(地下を含んでも可)
添付書類 (契約書)	有 ・ 無	有 ・ 無	
添付書類 (仕様書)	有 ・ 無	有 ・ 無	
添付書類 (建物の規模がわかるものパンフレット等)	有 ・ 無	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 契約書、仕様書で確認できる場合は添付不要

* 必要に応じて、用紙を複写し、使用すること。

常駐配置予定の資格保有者に関する調書

商号又は名称 _____

氏 名	
生年月日	年 月 日
雇用開始 年 月 日	年 月 日
添付書類 (チェックを入れる)	<p>資格保有を証明するもの</p> <p><input type="checkbox"/> 電気工事士 (第 2 種以上)</p> <p><input type="checkbox"/> 危険物取扱者 (甲種又は乙種第 4 類)</p> <p>自社との雇用関係 (3 か月以上) を証明するもの</p> <p><input type="checkbox"/> 健康保険証</p> <p><input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

* 配置予定者として複数の候補者を記載することができる。その場合は、本様式を複写し、使用すること。

* 配置予定者 1 人につき、1 枚の調書を作成すること。