

条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

（宛先）旭川市病院事業管理者

申請者
（共同企業体名）

共同企業体

代表者 住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

構成員 住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

入 札 番 号 1 番 入札年月日 令和 5 年 1 0 月 2 6 日

工 事 名 市立旭川病院防災設備改修工事

令和 5 年 9 月 2 1 日付けで入札公告のありました，上記工事に係る競争入札参加資格について確認されたく，次の書類を添えて申請します。
なお，入札参加資格のすべての要件を満たしていること，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。

添付書類名	添付の有無	受付印
資本関係・人的関係調書（様式 2）	有・無	
共同企業体協定書	有・無	
配置予定技術者調書（様式 3）	有・無	
工事施工実績調書（様式 4）	有・無	
その他書類	有・無	

※この申請書は，申請書受理時に受付印を押印のうえ 1 部返却するので，必ず 2 部（1 部はコピー可）提出すること。

様式 1（共同企業体用）-2

資本関係・人的関係調書

申請日現在における、代表者及び構成員と他の旭川市建設工事等競争入札参加資格者間における資本関係・人的関係は次のとおり相違ありません。

1 資本関係又は人的関係について

代表者	資本関係又は人的関係	あり	なし	（どちらかに○印）
-----	------------	----	----	-----------

構成員	資本関係又は人的関係	あり	なし	（どちらかに○印）
-----	------------	----	----	-----------

※資本関係又は人的関係がある場合は、必ず様式 2「資本関係・人的関係調書（その 2）」を添付書類として提出すること