

庄原市一般廃棄物処理施設建設工事  
様式集 I (応募資格確認申請関係等)  
(様式第 1 号～第 6 号)

平成 30 年 12 月

庄 原 市

庄原市長 様

### 応募資格確認申請に関する質問書

所在地  
商号又は名称  
代表者の氏名  
所 属  
担当者氏名  
電話番号  
ファックス番号

「庄原市一般廃棄物処理施設建設工事 公募説明書 5-1-2」の応募資格確認申請に関して、下記の項目を質問します。

No.	実施要領等の資料名	頁・項目など	質 問 内 容

※ 質問書は、平成 30 年 12 月 17 日 (月)の午後 5 時までに、電子メールにて提出してください。

※ 質問数に応じて行及び頁数を増やし、「No.」の欄に通し番号を記入してください。

様式第2号

平成30年12月 日

庄原市長 様

## 参加表明書

所在地

商号又は名称

代表者の氏名

印

「庄原市一般廃棄物処理施設建設工事」に係る企画提案への参加を表明します。

なお、実施要領に定められた応募者の資格要件を満たしていること並びに本書及び提出書類すべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

### 連絡先

担当部署名

担当者氏名

電話番号

ファックス番号

電子メールアドレス

---

---

---

---

---

様式第3号

## 市税等納税調査承諾書

平成30年 月 日

庄原市長様

庄原市が実施する「庄原市一般廃棄物処理施設建設工事」に係る企画提案への参加資格確認のために、事業所及び代表者又は受任者に係る庄原市税の納税状況を調査されることを承諾します。

住 所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

(代表者個人)

住 所

氏 名

㊞

(注)

1 本書面の有効期限

本書面を庄原市に提出している間は、上記の内容を有効とする。

2 上記内容の変更時

事業所名(商号又は名称)、代表者の変更等書面の内容に変更が生じた場合は、再度本書面を提出すること。

## 資格要件を証明する書類

- ・納税証明書の写し
- ・会社概要（様式第5号）
- ・法人登記簿謄本
- ・清掃施設工事に係る特定建設業の許可書（写し）
- ・建設実績並びに配置予定の監理技術者の経歴及び業務実績（様式第6号）
- ・配置予定の監理技術者と雇用関係を明らかにする書類
- ・配置予定の監理技術者の資格者証等の写し
- ・「清掃施設工事」における総合評定値を証明できる書類

商号又は名称\_\_\_\_\_

会 社 概 要

提 案 者	商号又は名称		連 絡 担 当 者	所属	
	所在地			役職・氏名	
	代表者			電話	
	ホームページアドレス			ファックス番号	
				電子メールアドレス	
設立年月日	年 月 日		資本金	千円	
売上金	千円		従業員数	人	

庄原市との契約支店	
支店所在地	
支店代表者名	

資格名	有資格技術者数
監理技術者（清掃施設工事業）	名
	名
	名
	名
	名
	名
合計	名

(注) 資格名及び有資格技術者数については記載の資格のほか、本事業を進めるため、貴社が必要と考えるものについて記入すること。

## 建設実績並びに配置予定の監理技術者の経歴及び業務実績

商号又は名称 \_\_\_\_\_

### 1. 建設実績

施設の名称		
施設の所在地		
発注者名		
施設の建設期間		
施設の稼働開始年月		(稼働後 年 ヲ月)
施設の処理方式		
施設の処理能力		

- ※ 施設の実績は用紙1枚につき1施設を記載すること。
- ※ 処理方式については、要件を満足していることが確認できるよう施設の処理方式を記述すること。
- ※ 処理能力については、要件を満足していることが確認できるよう、「●t/日 (●t/日×●炉)」と表記 (●には数値を記入) すること。
- ※ 上記の実績がわかる契約書等の写しを本様式の次に添付すること。

### 2. 配置予定の監理技術者の経歴及び業務実績

氏 名		生年月日	年 月 日
所 属			
勤 務 地			
役 職			
資 格	(部門)	(取得年月)	
業 務 実 績	※一般廃棄物処理施設 (ごみ焼却施設) の建設工事の実績を記入すること。		

- ※ 記載した業務については、履行が確認できる書類として次の①②のいずれかを添付すること。(建設実績と重複する場合は省略することができる。)

①CORINS 竣工登録の写し 又は ②契約書等の写し

- ※ 複数人ある場合は欄を複写し、各人ごとに経歴等を記載すること。