

(様式第5号)

特定建設工事共同企業体入札参加資格審査申請書

年 月 日

(宛先) 地方独立行政法人市立秋田総合病院 理事長

共同企業体の名称 \_\_\_\_\_ 建設工事共同企業体

代 表 者 住 所

(ID ) 商号又は名称

代 表 者

印

e-mail アドレス

(電話 \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_)

構 成 員 住 所

(ID ) 商号又は名称

代 表 者

印

構 成 員 住 所

(ID ) 商号又は名称

代 表 者

印

構 成 員 住 所

(ID ) 商号又は名称

代 表 者

印

構 成 員 住 所

(ID ) 商号又は名称

代 表 者

印

このたび、連帯責任によって請負工事の共同施工を行うため、上記のとおり共同企業体を結成したので、 年 月 日付けで公告のありました\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_工事（工事番号 第 号）に係る入札参加資格の審査について、下記書類を添えて申請します。

### 記

- 1 特定建設工事共同企業体協定書の写し
- 2 施工実績調書（契約書の写しを添付）
- 3 配置予定技術者調書
- 4 誓約書

また、当該工事について 年 月 日から解散するまでの間、次の権限を当共同企業体代表者に委任します。この場合の使用印は次のとおりです。

### 委 任 事 項

- 1 工事の入札及び見積りに関する一切の権限
- 2 工事請負契約に係る一切の権限
- 3 工事請負代金及び前払金の請求、受領に関する一切の権限
- 4 上記権限の範囲内において、復代理人を選任する権限
- 5 その他工事の施工に関し諸届け、諸報告の提出に関する一切の権限

使 用 印