（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

商号又は名称

　　　　　 代表者 　　　 印

　　　　　　e-mailアドレス

　（電話　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　）

構　成　員 住所

商号又は名称

　　　　　 代表者 　　　 印

構　成　員　住所

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、下記の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 | 使 用 印 |
|  |

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