

(様式 S 1)

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名 印

電 話 番 号

F A X 番 号

令和 2 年 6 月 3 日付けで公告のありました 奈良県立医科大学新キャンパス建設工事基本・実施設計業務 設 0 2 - 1 号に係る競争入札に参加する資格について確認されたく下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

・一級建築士事務所登録の状況について

登 録 年 月 日	登 録 番 号

一級建築士事務所の登録の通知書（又は登録証明書）の写しを添付してください。

<申請書類>

様式 S 3 配置予定技術者の資格等

(様式S3)

配置予定技術者の資格等

管理技術者

氏 名	
所 属	
採用年月日	
資 格 等	・一級建築士 年 月 日取得 番号【 】

注1) 3か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等。個人代表者の場合は不要。）を添付してください。

注2) 一級建築士の資格を証する書面の写しを添付してください。

建築（意匠）主任担当技術者

氏 名	
所 属	
採用年月日	

注) 3か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等。個人代表者の場合は不要。）を添付してください。

建築（構造）主任担当技術者

氏 名	
所 属	

電気設備主任担当技術者

氏 名	
所 属	

機械設備主任担当技術者

氏 名	
所 属	