

# 入札参加資格確認書

令和 年 月 日

(あて先) 佐賀市立富士大和温泉病院  
佐賀市長 坂井 英隆 様

住 所  
名 称  
代 表 者  
問合せ先 (電話番号) \_\_\_\_\_

(業務名) \_\_\_\_\_

に係る条件付一般競争入札について、入札参加資格確認書を提出します。

● 受付番号、工種及び工種の施行能力等級表における等級

受付番号 (令和3・4年度の受付番号を 記入すること)	工 種 (公告文で指定している工種 を記入すること)	等 級 (工種の施行能力等級表にお ける等級を記入すること)

● 契約監理課発注分の手持工事。ただし、次に掲げる工事は手持工事には含めません。

- (1) 佐賀市上下水道局発注分の工事
- (2) 指名競争入札又は随意契約により発注した工事
- (3) 災害復旧工事
- (4) 特定建設工事共同企業体を要件として発注した工事

・ 工 事 名 \_\_\_\_\_

施工場所 \_\_\_\_\_ 工期 \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

※手持工事件数は、入札参加申請締切日が基準日となります。

※手持工事は、落札者に決定してから成工検査に係る完成通知書を提出するまでの間にある  
工事をいいます。

※ 今回の入札に係る提出書類において虚偽の記載が行われているときは、当該入札に参加できません。また、佐賀市競争入札参加資格者指名停止等の措置要領の規定に基づき、指名停止等の措置を受けることがあります。