様式第６号（その２）（第７条関係）

競争参加資格確認届出書

年　　月　　日

長崎県島原病院　院長　蒲原　行雄　　様

共同企業体の名称

代表構成員の住所、

商号・名称及び

代表者名　　　　　　　　　　　　　 　　　印

その他の構成員の住所、

商号・名称及び

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　 　印

下記の工事に係る入札に参加したく、所定の書類を添えて届出いたします。

なお、公告された資格要件を満たしていること並びにこの届出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します。

記

１　入札公告日　　　　　　　　　　令和５年９月１１日

２　工事番号　　　　　　　　　５債島病工第１号

工 　事 　名　　　　　　　　　長崎県島原病院空調熱源設備改修工事及び電気設備改修工事

３　工事場所　　　　　　　　　長崎県島原市下川尻町７８９５番地

４　建設業許可番号

５　経営事項審査の審査基準日

６　総合数値その他当該工事の入札公告において定める事項。

ただし、長崎県外に建設業法に規定する主たる営業所を有する者は、総合数値（総合評定値）その他当該工事の入札公告において定める事項