様式第９号（その２）（第20条関係）

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

事後審査型入札に係る競争参加資格審査申請書

下記の工事に係る競争参加資格審査を受けたいので、所定の書類を添えて申請いたします。

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　提出書類

(1)　同種工事の施工実績表（様式第３号）　別添のとおり

(2)　配置予定技術者等の資格及び工事経験表（様式第４号）　別添のとおり

(3)　その他競争参加資格委員会が必要と認めるもの　別添のとおり