

## 競争参加資格確認申請書

平成 年 月 日

分任支出負担行為担当官  
(官職)  
(氏名) 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

平成 年 月 日付けで入札公告のありました〇〇〇〇事業に係る競争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、予算決算及び会計令（昭和 22 年勅令第 165 号）第 70 条の規定に該当する者でないこと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 入札公告の 2 (2) に定める全省庁統一資格の資格確認通知書の写し  
(共同事業体による申請にあっては、共同事業体で実施する旨を証する協定書等及び構成員全員の全省庁統一資格決定書写しを添付のこと)
- 2 入札公告の 2 (2) に定める林業労働力の確保の促進に関する法律第 5 条第 1 項に基づく都道府県知事からの認定を証明する書類の写し
- 3 入札公告の 2 (6) 及び薬剤を使用する事業にあっては 2 (10) に定める事業実績を記載した書面 (別紙様式 2)
- 4 入札公告の 2 (8) に定める配置予定の技術者の資格等を記載した書面 (別紙様式 3)
- 5 入札公告の 2 (9) 及び薬剤を使用する事業にあっては 2 (10) に定める従事予定の技能者の状況を記載した書面 (別紙様式 4)
- 6 入札公告の 2 (12) に定める配置予定の従業員の社会保険等加入状況を記載した書面 (別紙様式 5)
- 7 入札公告の 2 ( ) に定める素材の検知業務の実績を記録した書面 (別紙様式 6)

(注 1 : 2 は、認定を受けている場合のみ)

(注 2 : 3 の薬剤を使用する事業及び 7 は当該作業が含まれている場合のみ)

- (備考) 1 用紙の大きさは日本工業規格 A 列 4 とする。  
2 返信用封筒として、表に申請者の住所・氏名を記載し、簡易書留料金分を加えた郵送料金の切手を貼った長 3 号封筒を申請書と併せて提出して下さい。

## 同種の事業の実績

商号又は名称:

事業名 等	事業名			
	発注機関名			
	履行場所	(都道府県名・市町村名)		
	契約金額			
	履行期限	平成 年 月～平成 年 月		
事業の概要 等	業務の内容			
	事業の履行条件その他			

(備考) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

2 公告において明示した参加資格が的確に判断できる具体的項目(当該事業に則した項目)を発注官署で設定すること。

3 事業実績が複数以上を必要とする場合は、右欄を追加して記載すること。また、実績として記載した事業に係る契約書等の写し(事業名、履行期限、発注機関、社印を有する部分及び設計図書等で事業内容が確認できる資料。下請を実績として記載した場合は、元請事業体と交わした契約書又は発注者が発出した下請承認書等の写し。)を添付すること。

別紙様式3

配置予定の技術者の資格等

氏名			
項目			
会社名			
法令等による資格・免許 (取得年月日)			
事業経験の概要	事業名		
	発注機関名		
	事業場所 (都道府県名・市町村名)		
	従事期間 平成 年 月 ~ 平成 年 月		

- (備考) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。  
 2 公告において明示した参加資格が判断できる必要最小限の具体的項目（当該事業に則した項目）を発注官署で設定すること。  
 3 法令等による資格・免許は入札公告2（8）に掲げる（ア）～（カ）の資格・免許とする。

従事予定の技能者の資格等

氏名	資格・受講の有無								備考
	車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)運転技能講習	地山掘削作業主任者技能講習	チェーンソーによる伐木作業の特別教育	伐木(胸高直径70cm以上の立木の伐木)特別教育	はい作業主任者技能講習				
									下段には取得又は受講年月日を記載する。

(備考)

- 1 作業内容に応じて法令上必要とされている資格等について記載する。資格・受講の有無(資格名)は、作業内容に応じ追加すること。
- 2 「資格・受講の有無」欄には、従事予定技能者が取得している資格・受講の有無について、該当欄に○印を記載すること。また、事業の実施に際して必要な資格を持っている場合は、空欄にその資格を記載し、○印を記載すること。
- 3 資格・受講の有無を証明する資料(修了証書の写し等)を添付すること。

## 従業員名簿

事業体の名称：

## (1) 従業員の社会保険等への加入状況

	ふりがな	社会保険等			備考
	氏 名		健康保険	年金保険	
1	名称				
	番号				
2	名称				
	番号				
3	名称				
	番号				
4	名称				
	番号				
5	名称				
	番号				

注) 1 配置予定の従業員（現場代理人及び作業員）について記載する。

2 上段には社会保険の名称、下段には番号を記載する。

- ・健康保険については、名称欄は、健康保険、国民健康保険、適用除外（後期高齢者等の場合）等と記載。番号欄は、健康保険被保険者証の番号の下4桁を記載。

- ・年金保険については、名称欄は、厚生年金、国民年金、受給者（受給者の場合）等と記載。

- ・雇用保険については、名称欄は、雇用保険、日雇（日雇者の場合）、適用除外（事業主の場合）等と記載。番号欄は、被保険者番号の下4桁を記載。

3 備考欄には、年齢・未加入である理由等を記載する。

## (2) 保険加入状況を証明する資料 別添のとおり

注) 保険料の領収済み通知書等関係資料のコピーを添付する。

別紙様式 6

1 素材の検知業務実績証明書

発注者又は売払者	元請又は 下請の別	契約名（業務名）	対象の規模 （検知数量）（m3）	業務履行場所 （市町村名）	配置技術者名	請負代金又は 買受金額（千円）	実施期間（着工年月日、 完了年月日）

記載要領

- 1 本表は入札公告日の属する年度の前年度と前々年度の過去2年間の実績について記載する。
- 2 下請については、「発注者又は売払者」欄には元請業者名を記載し、「契約名」の欄には下請契約名を記載する。
- 3 「請負代金又は買受金額」は、消費税込みの金額を記載する。
- 4 実績証明書に記載した業務について、全て契約書の写しを添付する。

2 技術者名簿

氏名	生年月日	経験年数（検知業務）	主要経歴

注）「主要経歴」は検知業務に関する経歴について記載する。

上記について、相違ないことを証明します。

平成 年 月 日  
分任支出負担行為担当官  
○○△△ 森林管理署長 殿

住 所  
代表者氏名

印