様式１

**入　札　参　加　希　望　票**

社会福祉法人　　　　　　　　　　　　殿

令和　　年　　月　　日

| 社　　　名    　　所在地  　　代表者 | |  | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担  　当  　者 | 部署  役職　氏名  電話番号 |  | | | | |
| 建設業の許可番号  有効期限  種　　類 | | |  | | | |
| 東京都における等級格付 | | | 業　　種 | 等　　　級 | | 順　　　位 |
| 解体工事 |  | |  |
| 東京都内での  過去５年間における元請での受注最高額 | | | 官　　公　　庁 | | 民　　　　間 | |
| 千円 | | 千円 | |

添付資料：直近の会社の経営状況がわかるもの（決算書等）

　　　　　　会社の役員構成・氏名がわかるもの

　　　　　　経営事項審査結果通知書の写し（直近のもの）

　　　　　　※東京都の入札参加資格を申請中の場合は手続き中であることが分かる資料を添付すること

様式２

質　問　票

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回　　答 |
| １　資本金 |  |
| ２　会社の従業員数 |  |
| ３　民間における過去５か年の同種の工事実績（件名、金額等）  ＊契約書を添付してください |  |
| ４　都に登録している業種 |  |
| 5　現在実施中の工事及び工事ごとの監理技術者数 |  |
| ６　監理技術者数（総人数及び残数を記載） |  |
| ７　その他 |  |

以上の回答に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

法人名

所在地

代表者名