様式第８号

特定建設工事共同企業体入札参加資格審査申請書

年　　月　　日

　三豊市立永康病院

三豊市長　山下　昭史　様

共同企業体の所在地

共同企業体の名称

代表者　　住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　印

構成員　　住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　印

　この度貴市発注予定の三豊市立新病院（仮称）建設工事の建設工事請負業務委託に係る公募プロポーザルに参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この特定建設工事共同企業体入札参加資格審査申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

　　入札参加資格審査の対象となる建設業法の許可業種(　　　工事)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員の商号又は名称 | 許可番号 | 許可年月日 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |