（様式１）

受審資格認定申請書

平成　　年　　月　　日

福井県知事

　　西川　一誠　様

申請者　住所（所在地）

商号（名称）

代表者　職　氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

　平成２８年５月３０日付で公告のありましたふくい教育博物館（仮称）展示設計業務委託プロポーザルに参加する資格の認定を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、ふくい教育博物館（仮称）展示設計業務委託プロポーザル実施要領４に定めるすべての要件を満たし、添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

１　会社概要書（様式２）

２　同種業務実績（様式３）

３　業務実施体制等（様式任意）

４　配置予定技術者の経歴等（様式４）

【添付書類】

・国税納税証明書（その３の３）・・・・・・・・・・・・・（様式１関係）

・都道府県税の全税目に滞納がない旨の納税証明書・・・・(様式１関係）

・会社案内等のパンフレット ・・・・・・・・・・・・・・（様式２関係）

・登記簿謄本（写）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（様式２関係）

・競争入札参加決定通知書（写）・・・・・・・・・・・・・（様式２関係）

・官公庁との契約実績にかかる契約書（写）・・・・・・・（様式３関係）

（様式２）

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 | 〇総従業員数　　名〇展示・企画を専門とする者　　名〇技術者数　　・建築士（一級　　名、二級　　名）　　・学芸員資格取得者　　　名　　・その他（　　　　）　　名 |
| １級建築士事務所登録番号 |  |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要 |  |
| その他 |  |
| 本件の担当部署 | 担当部署名担当者名住所電話ＦＡＸ電子メール |

（注１）Ａ４縦　片面１枚とする。

（注２）平成２８年３月末日現在で記入すること。

（注３）複数の資格を有する技術者の場合は、いずれか１つの資格保有者として扱うこと。