

条件付一般競争入札参加資格確認申込書

令和 年 月 日

高座清掃施設組合
組合長 内野 優 殿

共同企業体名

代表構成員認定番号

代表構成員所在地

代表構成員商号又は名称

代表構成員代表者職氏名

担当者名

電話番号

e-mailアドレス

FAX番号

代表構成員
使用印

入札に参加したいので、次のとおり申込します。
なお、この参加申込書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

契約番号 23

件 名 (仮称) 地域交流温浴センター建設工事

(高座清掃施設組合 総務課 契約担当
e-mail : keiyaku@kouzaseisou-kanagawa.jp
FAX : 046-238-6010)

※通信欄（二日以内に返信します。）

- ☐ 申込書を受け付けました。「条件付一般競争入札参加資格確認通知書」は、審査後電子メール又はFAXで送付します。
- ☐ 書類が不足しています。入札公告等を確認して再申請してください。
- ☐ _____

組合の確認 (記入不要)			
地 域	代表構成員	第4区分	
	その他構成員	参加条件書に準ずる	
営業種目	020 建築一式		
経 審	代表構成員	900点以上	
	その他構成員	700点以上	
そ の 他	・経審写し ・建設業許可書類 ・技術者調書及び調書に記載する必要書類 ・施工実績を証する書類 ・雇用確認書類 ・特定建設工事共同請負入札参加資格審査申込書		

入札書

令和8年10月5日

高座清掃施設組合

組合長 内野 優 殿

特定建設工事共同企業体

代表構成員 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

その他構成員 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

代理人氏名

印

高座清掃施設組合契約規則を堅く守り、次の金額
で入札します。

件名	(仮称) 地域交流温浴センター建設工事											
金額(税抜)	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

- (注) 1. 金額は、消費税及び地方消費税額を除いた額を記入してください。
2. 金額は、1つの枠に1字ずつアラビア数字で記入してください。
なお、金額の訂正したものは無効とします。
3. 入札の際は、入札書を二つ折りにして入札箱に投函してください。
封筒は必要ありません。
4. 落札にあたって、契約金額は、落札金額に消費税及び地方消費税額
を加えた金額とします。なお、消費税率は、10%とします。



委 任 状

令和 8 年 10 月 5 日

高座清掃施設組合

組合長 内 野 優 殿

_____ 特定建設工事共同企業体

代表構成員 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

その他構成員 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

件 名 (仮称) 地域交流温浴センター建設工事

今般私は、次の者を代理人と定め、上記の件に関する入札の
一切の権限を委任します。

代理人氏名	被委任者印鑑



質 問 書

高座清掃施設組合契約担当 殿

設計図書に関して、質疑がある場合は質疑内容を記載し、電子メール又はFAXで送信してください。

○ 送 信 日 時 : 入札公告を確認してください。

○ 送 信 先 : 高座清掃施設組合 総務課 契約担当

e-mail : keiyaku@kouzaseisou-kanagawa.jp

F A X : 046-238-6010

○ 回 答 : ホームページに順次掲載します。

代表構成員 認定番号		電 話 番 号	
代表構成員 所在地		e-mailアドレス	
代表構成員 商号又は名称		F A X 番 号	
代表構成員 代表者職氏名		担 当 者 名	

契 約 番 号	23
契 約 件 名	(仮称) 地域交流温浴センター建設工事
質 疑 内 容	