

\* この用紙を使って事前に記入漏れ、不足書類等がないことを確認の上、申請してください。

## 競争入札参加資格審査申請書類チェックリスト（龍ヶ崎地方衛生組合）

### 建設工事

必須	申請書類	確認項目	申請者 確認欄	組合 確認欄
◎	返信用はがき	返信先宛名の記載、金額85円	<input type="checkbox"/>	
◎	チェックリスト（この用紙）		<input type="checkbox"/>	
◎	競争入札参加資格審査カード		<input type="checkbox"/>	
◎	一般競争（指名競争）参加資格審査申請書一式	申請年度（8）の記載	<input type="checkbox"/>	
		宛名「龍ヶ崎地方衛生組合 管理者」の記載	<input type="checkbox"/>	
		実印の押印	<input type="checkbox"/>	
	使用印鑑届	実印・使用印鑑両方を押印	<input type="checkbox"/>	
		届出者は本社代表・実印	<input type="checkbox"/>	
	委任状	委任期間の記載(R8.5.1～R9.4.30)	<input type="checkbox"/>	
◎	建設業許可証明書		<input type="checkbox"/>	
◎	経営事項審査結果通知書	総合評点（P評点）の通知を受けたもの	<input type="checkbox"/>	
◎	営業所一覧表		<input type="checkbox"/>	
◎	工事経歴書（直前2年分）		<input type="checkbox"/>	
◎	技術者経歴書		<input type="checkbox"/>	
◎	商業登記簿謄本	(個人は身分証明書)	<input type="checkbox"/>	
◎	納税証明書 (未納の税額がないことの証明書)	法人：国税 一様式その3の3	<input type="checkbox"/>	
		茨城県税 一様式40号の4(ア)	<input type="checkbox"/>	
		構成市町村税	<input type="checkbox"/>	
		個人：国税 一様式その3の2	<input type="checkbox"/>	
		茨城県税 一様式40号の4(ア)	<input type="checkbox"/>	
		構成市町村税	<input type="checkbox"/>	
◎	書類を上記の順に、ダブルクリップで綴じて、見出しに商号又は名称を記載した個別フォルダー（A4、色指定なし）に入れてください。		<input type="checkbox"/>	

○ 登記簿謄本・納税証明書等、官公署発行の諸証明類は、申請日前3ヶ月以内のものとしてください。