

一般競争入札参加申請について

業 務 名	東大阪市立縄手小学校他 26 校建築物定期点検等調査業務
業 務 場 所	東大阪市南四条町 3 番 2 号 他
申 請 期 間	令和 7 年 5 月 9 日（金）から令和 7 年 5 月 16 日（金）まで 午前 9 時 00 分から正午まで及び午後 0 時 45 分から午後 5 時 30 分まで。 <u>最終日のみ正午まで。</u>
申 請 場 所	東大阪市荒本北一丁目 1 番 1 号 東大阪市役所17階 教育委員会事務局 施設整備室
入札説明資料配布方法	入札参加資格審査申請書の一般競争入札参加申請書（様式 1）に記載の担当者連絡先にメールにて配布
入札説明資料配布日時	令和 7 年 5 月 30 日（金） 午前中
入 札 日 時	令和 7 年 6 月 6 日（金） 午前 10 時 00 分
入 札 場 所	東大阪市荒本北一丁目 1 番 1 号 東大阪市役所別館 2 階 第 1 入札室

提出書類 各1部

番号	書類の名称	注意事項	様式番号
1	一般競争入札参加申請書	担当者連絡先は必ず記載ください。	様式1
2	一級建築士事務所の登録を受けた者であることを証明するものの写し	履行期間中の登録を証するもの。 A4版にコピーしてください。	
3	履行実績調書(実施要領3(3)に示す条件を満たす業務と把握できる資料を添付すること)	平成22年度以降分	様式2
4	履行実績調書にある業務の契約書の写し	業務、契約形態が把握できる契約書の写し及び資料をA4版にコピーしてください。	
5	予定主任点検資格者の経歴書	各1部	様式3
6	予定主任点検資格者の資格証明書の写し	A4版にコピーしてください。 (各1部)	
7	予定主任点検資格者の「健康保険被保険者証」の写し	<u>強制被保険者でない場合は誓約書を添付してください。</u>	(様式4)
8	予定主任点検資格者の「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し	<u>被保険者になることができない場合は誓約書を添付してください。</u>	(様式5)
9	一般競争入札参加確認通知書	<u>会社名を記入しておいてください。</u>	様式6
10	受付票	<u>会社名を記入しておいてください。</u>	様式7
11	<u>760円の切手</u> を貼った <u>長3号封筒</u> (速達の簡易書留)	一般競争入札参加確認通知書の返信用封筒に使用しますので、宛名を記入しておいてください。	

※ 以上の書類は、番号順にクリップ等で仮止めしてください。
別添の制限付き一般競争入札実施要領にしたがって申請してください。

東大阪市教育委員会事務局
 施設整備室
 電話 06-4309-3335

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(宛先) 東大阪市長 野田 義和

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話

【担当者連絡先】

氏名

E-Mail

令和7年5月9日付けで公告のありました、東大阪市長立縄手小学校他26校建築物定期点検等調査業務に関する入札に参加する資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、成年被後見人もしくは被保佐人または破産者で復権を得ない者でないこと及び添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 一級建築士事務所の登録を受けた者であることを証明するものの写し
- 2 履行実績調書（様式2）
- 3 履行実績調書にある業務の契約書の写し
- 4 予定主任点検資格者の経歴書（様式3）
- 5 予定主任点検資格者の資格証明書の写し
- 6 予定主任点検資格者の「健康保険被保険者証」の写し
（強制被保険者でない場合は誓約書（様式4））
- 7 予定主任点検資格者の「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」の写し
（被保険者になることができない場合は誓約書（様式5））

(様式2)

履 行 実 績 調 書

会社名 _____

	No. 1	No. 2	No. 3
業 務 名			
発 注 者			
業 務 場 所			
当初受託金額			
変更受託金額			
履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
業 務 概 要			

※上記の業務を把握できる契約書の写し及び資料を添付してください。（実績については1件でも可）

業務概要は、できるだけ詳しく記入してください。

予定主任点検資格者の経歴書

予定主任点検資格者

職歴：

氏名：

.....

.....

.....

主な業務経歴

業務名	発注者	受託金額	履行期間	業務概要

健康保険にかかる誓約書

(様式4)

予定主任点検資格者

氏名

生年月日
大・昭・平
(年 月 日 生まれ)

上記の者は、健康保険法に定められる強制被保険者ではありません。

令和 年 月 日

所 在 地
商 号 又 は 名 称
代 表 者 職 氏 名

雇用保険にかかる誓約書

(様式5)

予定主任点検資格者

氏名

生年月日

大・昭・平
(年 月 日 生まれ)

上記の者については、以下の理由により雇用保険の被保険者ではございません。
*該当する項目の番号に○印

1. 現在、当社の役員であるため。
2. 同居の家族従事者であるため。
3. その他 ()

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(様式 6)

一般競争入札参加確認通知書

令和 年 月 日

様

東大阪市長 野 田 義 和

先に申請のあった、下記業務に係る一般競争入札参加資格について確認したので、通知します。

記

入札公告日	令和 7 年 5 月 9 日（金）	
業 務 名	東大阪市長 野 田 義 和	
競争参加資格 の有無	有	
	無	
	競争参加資格がない と認めた理由	
入 札 説 明 資 料 配布	配布方法	入札参加申請書（様式 1）に記載の担当者連絡先にメールにて配布
	日 時	令和 7 年 5 月 30 日（金） 午前中

連絡先
〒 5 7 7 - 8 5 2 1
東大阪市長 野 田 義 和
東大阪市長 野 田 義 和
施設整備室
TEL 0 6 - 4 3 0 9 - 3 3 3 5

(様式 7)

受 付 票

一般競争入札参加申請書一式

業務名 東大阪市立縄手小学校他26校建築物定期点検等調査業務

会社名 _____

東大阪市荒本北一丁目 1 番 1 号

東大阪市教育委員会事務局

施設整備室

TEL 0 6 - 4 3 0 9 - 3 3 3 5

