（様式C－06）

令和　　年 　　月　　 日

設計共同企業体入札参加資格確認申請書

（あて先）

滋賀県知事　三日月　大造　様

共同企業体の名称

共同企業体代表者

所在地

商号または名称

代表者　職　氏名

共同企業体構成員

所在地

商号または名称

代表者　職　氏名

共同企業体構成員

所在地

商号または名称

代表者　職　氏名

令和　年 月 日付けで入札公告のありました 滋賀県衛生科学センター整備事業に係る設計共同企業体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、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者および破産者で復権を得ない者でないこと、ならびに、添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１ ． 事業名称 　滋賀県衛生科学センター整備事業

２ ． 添付書類

（１）設計実績を記載した書面（様式C-09）

（２）配置予定技術者の資格・設計実績を記載した書面（様式C-13～様式C-18）

（３）設計共同企業体結成協定書（様式C-07）

（４）委任状（本店以外の場合）（様式C-03）