（様式1-1）

参　加　表　明　書

令和２年３月２１日付で公告のあった下記業務に係る事業プロポーザルについて、参加します。

なお、実施要領５に定める参加資格要件のすべてを満たしていることを誓約いたします。

事業名　　社会福祉法人キングス・ガーデン埼玉 特別養護老人ホーム 川越キングス・ガーデン移転復旧工事

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人キングス・ガーデン埼玉

理事長　　片　岡　　正　雄　様

　　　　　　　　代表者又は

　共同企業体名称　　　　　　　　　○○・△△特定建設工事共同企業体

代　表　者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（提出者）住所

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

（様式1-2）

# 特定建設工事共同企業体参加申請書

今般、連帯責任によって「社会福祉法人キングス・ガーデン埼玉 特別養護老人ホーム 川越キングス・ガーデン移転復旧工事」の共同施工を行うため、　　　　　　　　　　を代表とする　　　　　　　　　　特定建設工事共同企業体を結成したので、参加について関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請書及びその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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者及び構成員の名称 | 建設業許可番号及び許可年月日 | 参加業種 |
|  |  | □設計業務□施工業務 |
|  |  | □設計業務□施工業務 |

※全ての構成員について記載すること。

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　キングス・ガーデン埼玉

理事長　片　岡　　正　雄　 様

　共同企業体名称　　　　　　　　　○○・△△特定建設工事共同企業体

共同企業体の代表者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

共同企業体の構成員

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式1-3）

# 参加構成員申請書

今般、連帯責任によって「社会福祉法人キングス・ガーデン埼玉 特別養護老人ホーム 川越キングス・ガーデン移転復旧工事」を行うため、　　　　　　　　　　　を代表とする　下記グループを結成したので、参加について関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請書及びその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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者及び構成員の名称 | 建設業許可番号及び許可年月日／　建築士事務所登録番号及び登録年月日 | 参加業種 |
| 代表者 |  | □設計業務□施工業務 |
|  |  | □設計業務□施工業務 |

※全ての構成員について記載すること。

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　キングス・ガーデン埼玉

理事長　片　岡　　正　雄　 様

　代表者又は共同企業体名称

代表者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

構成員

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印