

(様式1)

質 問 書

平成 年 月 日

双葉地方広域市町村圏組合

管理者 様

有機性廃棄物リサイクル推進施設（汚泥再生処理センター）建設工事の請負業者選定手続きに関連して、次のとおり質問があるので提出します。

| | | | |
|----------|----------|-------|-------|
| 商号又は名称 | | | |
| 住 所 | | | |
| 電話・FAX番号 | TEL : | FAX : | |
| 担当者 | 氏名 | | |
| | 部署及び役職 | | |
| | 電話・FAX番号 | TEL : | FAX : |

| 書類名 | | | |
|------|---|----|------|
| 質問箇所 | | | 質問内容 |
| ページ | 行 | 項目 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

注1) 質問は1問毎に簡潔にてまとめ記載すること。

2) 質問事項が1枚で収まらない場合は、複数枚分けて記載すること。

(様式3)

参加資格審査申請書

| | | | | | |
|--|---|----------------|-------|----------------------------------|-------|
| 名称または商号 | | 代表者氏名 | | 所在地 | |
| | | | | 〒 | |
| | | | | TEL : FAX : | |
| 資本金 | 千円 | | 設立年月日 | 年 月 日 | |
| 株式上場の有無 | 有 ・ 無 | | 全従業員数 | 名 | |
| 工事等請負有資格業者名簿への登録状況 (登録先 :) | | | | | |
| | 登録番号 | 有効期間 | 登録業種名 | 名称または商号 | 代表者氏名 |
| | | 自 年 月 至 年 月 | | | |
| 主要取引金融機関名・支店名 | | | | | |
| 会社の沿革 | | | | | |
| 業務内容 | | | | | |
| 特記事項 | (ISO14000, ISO9000シリーズ等への取り組み、その他特記事項があれば記載する。) | | | | |

注1) 清掃施設工事に係る経営事項審査結果通知書の写しを添付すること。

2) 清掃施設工事に係る特定建設業の許可書の写しを添付すること。

3) 納税証明書の写しを添付すること。

(様式4)

工事施工実績届出書

応募者の名称 _____

| 受注年度 (契約年月日) | 都道府県名 事業主体名 | 処理規模(kL/日) ・し尿(kL/日) ・浄化槽汚泥(kL/日) ・その他有機性廃棄物 | 処理方式 汚泥処理方法 資源化方法 | 竣工 年月日 |
|-----------------|----------------|---|-------------------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

注1) それぞれの工事施工実績について、契約書または仮契約書または落札決定通知書の写しを添付すること。

2) 記載する工事施工実績の数は、5件以内とすること。

