（様式２－２）

（ 提出者番号　　　　番 ）

入札参加資格確認書

（あて先）金沢市病院事業管理者

実施要領に定める資格要件については、下記のとおりです。

設計共同企業体　名　称

　　 　　　　　　　　（その他の構成員）代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

１　金沢市の入札参加資格者の有無

* 現在、金沢市の令和７年度役務等の入札参加資格において、「建築関係コンサルタント」の有資格者です。
* 現在、入札参加資格を有していないので、二次審査終了までに有資格者となります。

２　会社更生法に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法に基づき再生手続開始の申立てがなされている者ではありません。

３　役員（役員として登記又は届出されていないが、事実上経営に参画しているものを含む。）が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員又は暴力団関係者（暴力団の構成員及び暴力団に協力し、又は関与する等これと交わりを持つ者をいう。）と認められる者ではありません。

４　現在、金沢市から、指名停止を受けていません。

５　現在、建築士法（昭和25年法律第202号）第23条の規定による一級建築士事務所の登録を有しています。

事務所登録（ ）登録、登録番号（ ）

（※　次ページに続く）

６　平成22年４月以降に工事着手又は竣工した、国又は地方公共団体が発注した公共建築物の新築又は増改築（増改築には大規模修繕を除く）に係る基本設計又は実施設計の業務実績を有しています。

施設名　（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　所 在 地　（　　　　　　　　　　　　　　　）

発注者　（　　　　　　　　　　　　　　　）

構　　　　　　　　造　（　　　　　　　　　　　　　造　）

延べ面積　（　　　　　　　　　　　　　㎡　）

工事着手又は完成年月　（　　　　　　年　　　　　　月　）

（注）・１については、該当する項目を○で選ぶこと。