

## 入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

静岡県静岡財務事務所長 様

住 所

申請者 商号又は名称

氏 名

(印)

下記の業務に係る競争入札に参加する資格確認について、確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること、入札説明書5(7)アからキまでのいずれにも該当しない者であること及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公 告 日

令和8年2月10日

2 業 務 名

令和8年度 静岡総合庁舎警備業務委託

## 警備業務受託実績確認書

商号又は名称

|                              | 同種実績1                         | 同種実績2                         | チェック欄   |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| 業務名                          |                               |                               | <input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか                                       |
| 発注機関名                        |                               |                               | <input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか                                       |
| 業務場所                         |                               |                               | <input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか                                       |
| 契約金額                         |                               |                               | <input type="checkbox"/> 添付書類と一致しているか                                       |
| 履行期間<br>(平成27年度以降で24か月以上)    | 年 月 日<br>～<br>年 月 日<br>( か月 ) | 年 月 日<br>～<br>年 月 日<br>( か月 ) | <input type="checkbox"/> 平成27年度以降か<br><input type="checkbox"/> 合計で24か月以上あるか |
| 業務内容                         |                               |                               | <input type="checkbox"/> 警備業務内容か  |
| 対象建物の規模等                     |                               |                               | <input type="checkbox"/> 建物延床面積4,000m <sup>2</sup> 以上かつ5階建以上か(地下を含んでも可)     |
| 添付書類<br>(契約書)                | 有・無                           | 有・無                           |   |
| 添付書類<br>(仕様書)                | 有・無                           | 有・無                           |   |
| 添付書類<br>(建物の規模がわかるものパンフレット等) | 有・無                           | 有・無                           | <input type="checkbox"/> 契約書、仕様書で確認できる場合は添付不要                               |

\* 必要に応じて、用紙を複写し、使用すること。

## 配置予定者に関する調書

商号又は名称

|                                    |  |   |   |
|------------------------------------|--|---|---|
| 氏 名                                |  |   |   |
| 生年月日                               | 年  | 月 | 日 |
| 雇用開始<br>年 月 日                      | 年  | 月 | 日 |
| 自社との<br>雇用関係<br>(3か月以上)を<br>証明するもの | 添付書類をチェック<br><input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |   |

\* 配置予定者として複数の候補者を記載することができる。その場合は、本様式を複写し、使用すること。

\* 配置予定者 1 人につき、1 枚の調書を作成すること。