

質 問 票

1、以下の項目について該当する項目に○印をつけて下さい。

質問	回答
地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項に定める要件に該当しないか。	はい・いいえ
建設業法第 3 条による許可を受けており、業種は建築一式工事の許可を受けており、かつ建設業法第 15 条による特定建設業の許可を受けているか。	はい・いいえ
入札参加業者の入札を実施する日までの期間において、建設業法による営業停止の行政処分等を受けていないか。	はい・いいえ
経営事項審査の評点 P が 1 0 0 0 点以上か。	はい・いいえ
介護保険適用サービス施設の完工実績があるか。	はい・いいえ
本店所在地が京都府、大阪府、兵庫県、滋賀県のいずれかであるか。	はい・いいえ
正常な入札の執行を妨げる等の行為を行わず及び行うおそれのない者か。	はい・いいえ

2、以下の項目について記載下さい。

質問	回 答
資本金	_____ 千円
会社の従業員数	_____ 人
最新の経営事項審査 評点 P（建築一式）	_____ 点
過去 3 年間の介護サービス 施設の建設工事受注件数	_____ 件

以上の回答は全て相違ありません。

平成 年 月 日

法人名 _____

所在地 _____

代表者名 _____ (印)