

添付資料④

一般競争入札参加チェックシート

1. 申込者

所在地	〒
商号又は名称	
代表者職氏名	印

2. 参加資格確認

以下について、該当する項目にチェックをしてください。

確 認 項 目	✓ 欄
地方自治法施行令第 1 6 7 条の 4 の規定に該当していないこと	
東京都競争入札参加有資格者指名停止等取扱要綱（平成 1 8 年 4 月 1 日付 1 7 財経総第 1 5 4 3 号財務局長決定）に基づく指名停止期間中など、指名から除外する期間中でないものであること	
東京都契約関係暴力団等対策措置要綱（昭和 6 2 年 1 月 1 4 日付 6 1 財経庶第 9 2 2 号）第 5 条に基づく排除措置期間中でないものであること	
建設業の許可を有すること	
東京都内に所在し、契約締結権限を有する本店、支店又は営業所であること	
経営事項審査総合評点（建築一式）（P 点）1, 400 点以上、及び経営状況（Y 点）1, 000 点以上であること	
東京都の令和 7・8 年度競争入札参加有資格者で、格付けが建築工事において A ランクであること	
経営不振の状態（会社更生法第 1 7 条第 1 項に基づき更生手続き開始の申立てをしたとき、民事再生法第 2 1 条第 1 項に基づき再生手続き開始の申立てをしたとき、手形又は小切手が不渡りとなったとき等）にないこと	
社会福祉法人楽友会（当法人）の理事が役員をしている企業ではない	
入札参加資格条件の「9」「1 0」に該当する任意書類の記載内容は事実と相違ないこと	

3. 連絡窓口確認

本件に関する連絡先を以下に明記してください。

連絡先住所	〒
商号又は名称	
部署名	
担当者名	
連絡先Tel / fax	
連絡先メールアドレス	