

入札閲覧設計書等に関する質問回答書	
工 事 名	三朝町交流拠点施設改修工事
入札予定日	令和 8 年 10 月 20 日 (火)
提出年月日	令和 8 年 9 月 25 日 (金)
質問事項	回 答
様式第 6 号の添付書類について 備考 2 の雇用保険資格者証又は健康保険被保険者証の本人欄の写しですが、配置予定技術者が役員の為、雇用保険の対象者でない場合は、監理技術者資格者証に代えてもよろしいでしょうか。	問題ありません。 また、様式第 6 号について様式を修正します。
様式第 1 号並びに様式第 2 号について 構成員数が 2 社もしくは 3 社の場合、ホームページ掲載の様式に入力致しますと、2 ページ目は無記載となります。無記載となる 2 枚目も提出は必要でしょうか。	2 ページ目が無記載となる場合は提出不要です。
様式第 5 号について 工事名等 契約金額欄についてです。消費税及び地方消費税額を除く金額を記載とのご指示ですが、添付予定のコリンズ工事カルテ記載の請負金額は税込金額です。ご指示通りの記載でよろしいでしょうか。	消費税及び地方消費税を除いた金額を記載してください。
様式第 6 号について 備考欄 2 のなお書き以降記載の健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書の写し、所属会社の雇用証明書の写し等を添付すること。とのご指示ですが、これは記載書類は 2 種類とも添付の必要があるとの解釈でよろしいでしょうか。	いずれか 1 種類を添付してください。