競争参加資格調査票

［空港用ロータリ除雪車１台の製造（三沢空港向け）］

令和　　年　　月　　日

会社名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名  （電話番号）  メールアドレス | | |  | |
| 資格審査項目 | | | 具　　体　　的　　内　　容 | |
| (1)製造　・  納入実績 | | 契約件名 | 例：○○○○○○ロータリ除雪車製造 | 資料提出  ・契約書の写し ・仕様書の写し ・納品書の写し※ ・証明資料  ※東京航空局との契約以外のものは、納品書の写しを提出すること。 |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 平成（令和）　　年　　月　　日～平成（令和）　　年　　月　　日 |
| 納 入 先 |  |
| 除雪車概要 | 除雪幅　　　　mmのロータリ除雪車 |
| 主要構成品  （自者製造） | オーガ装置、ブロア装置等、ロータリ（除雪機械）を自ら設計、製造 |
| シャシ（車体） | 除雪車専用シャシの有無：有  シャシ型式名：○○○○  製 作 者 名 ：△△△△  自者又は業務提携者名：業務提携者△△△△ |
| (2)製造等確認 | | 設計、製造、  工場等 | 設計・製造部門：○○○○社○○○○部○○○○課  工場名：○○○○工場  場所：○○県○○市○○町○○番地  主な設備：○○プレス、○○溶接機、○○検査装置  ※詳細は提出資料のとおり。  ※シャシ（車体）を他者から調達する場合、業務提携者がいる場合  は、同様の内容を記載 | 資料提出  ・パンフレット等  （設計、製造部門、工場名、場所、主な設備が確認できる資料）又は提出省略 |
| 製 作 仕 様 | 提出資料のとおり。 |
| 工　程　表 | 提出資料のとおり。 | 資料提出 |
| (3)自動走行  ・  除雪機能確認 | | 工　程　表 | 提出資料のとおり。 | 資料提出 |
| 自動走行・除雪機能（プログラムを含む。） | 製 作 者 名 ：■■■■  自者又は業務提携者名：業務提携者■■■■ | 資料提出 |
| (4)アフタＩサＩビス体制 | 部品供給体制  整備体制 | | ・部品供給時間：　　時間以内  ・部品保管場所：  ・組織体制：部署名  ・整備工場名：  ・整備工場の住所：  ・整備工場の規模：屋内作業場○○㎡、車両置場○○㎡、  整備要員○○名  ※詳細は提出資料のとおり。  ※シャシ（車体）を他者から調達する場合、業務提携者がいる場合  は、同様の内容記載 | 資料提出 |
| 緊急時の対応  連絡体制 | | ・連絡先名：  ・電話番号：  ・住所：  ・派遣時間：　　時間以内  ※詳細は提出資料のとおり。  ※シャシ（車体）を他者から調達する場合、業務提携者がいる場合  は、同様の内容を記載 |
| (5)品質管理体制 | | | 組織体制、社内規定  またはISO9001の認定証の写しを添付 | 資料提出 |

備考：１資料は、資格審査項目番号を付し、該当項目にマークを付ける等、整理のうえ提出すること。

２提出資料を省略する場合は、理由を記載すること。

競争参加資格調査票

［空港用ロータリ除雪車１台の製造（三沢空港向け）］

令和　　年　　月　　日

会社名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者名  （電話番号）  メールアドレス | | |  | |
| 資格審査項目 | | | 具　　体　　的　　内　　容 | |
| (1)製造　・  納入実績 | | 契約件名 |  |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 納 入 先 |  |
| 除雪車概要 | 除雪幅　　　　mmのロータリ除雪車 |
| 主要構成品  （自者製造） | ロータリ（除雪機械）を自ら設計、製造 |
| シャシ（車体） | 除雪車専用シャシの有無：  シャシ型式名：  製 作 者 名 ：  自者又は業務提携者名： |
| (2)製造等確認 | | 設計、製造、  工場等 | 設計・製造部門：  工場名：  場所：  主な設備： |  |
| 製 作 仕 様 |  |
| 工　程　表 |  |  |
| (3)自動走行  ・  除雪機能確認 | | 工　程　表 |  |  |
| 自動走行・除雪機能（プログラムを含む。） | 製 作 者 名 ：  自者又は業務提携者名： |  |
| (4)アフタＩサＩビス体制 | 部品供給体制  整備体制 | | ・部品供給時間：　　時間以内  ・部品保管場所：  ・組織体制：部署名  ・整備工場名：  ・整備工場の住所：  ・整備工場の規模： |  |
| 緊急時の対応  連絡体制 | | ・連絡先名：  ・電話番号：  ・住所：  ・派遣時間：　　時間以内 |
| (5)品質管理体制 | | |  |  |

備考：１資料は、資格審査項目番号を付し、該当項目にマークを付ける等、整理のうえ提出すること。

２提出資料を省略する場合は、理由を記載すること。