

入札参加資格者申請事項変更等届出書

年 月 日

佐 賀 県 知 事 様

登 録 番 号 第 号
住 所
商号又は名称
氏 名
電 話 番 号

印

下記のとおり申請事項を変更(休止・廃止)しましたのでお届けします。

記号	届出事項	添付書類	変更(休止・廃止) 年 月 日
	住所(法人にあっては、 主たる事務所の所在地) の変更	登記事項証明書 等	
	商号又は名称の変更	登記事項証明書・使用印鑑届 (委任状)	
	氏名(法人にあっては、 代表者氏名)の変更	登記事項証明書・使用印鑑届 身元証明書等・(委任状) 誓約書 等	
	休止		
	廃止		

注 届出事項のうち該当するものの記号欄に 印を付けてください。

変更の内容

変 更 前	変 更 後	備 考

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。
なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報、入札参加資格の審査のため、及び様式第3号の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報はあなたが県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

2について、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 貴県の一般競争入札及び指名競争入札（以下「入札」という。）に参加することが決定しました場合は、貴県における入札の諸規程を厳守し、公正な入札をいたします。もし、次の事項に該当した場合は、貴県の入札参加資格の取消しを受けましても何ら異存ありません。
 - （1） 契約の履行に当たり、故意に維持管理を粗雑にし、又は維持管理に関して不正の行為をしたとき。
 - （2） 入札等において、その公正な執行を妨げ、又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正な利益を得るため連合したとき。
 - （3） 落札者が契約を締結すること又は契約者が契約を履行することを妨げたとき。
 - （4） 維持管理の実施状況について、県の契約担当職員が行う監督又は検査の実施に当たり、当該職員の職務の執行を妨げたとき。
 - （5） 正当な理由がなく契約を履行しなかったとき。
 - （6） 前各号のいずれかに該当する事実を行ったため、入札参加資格の取消しを受けた後2年を経過しない者を契約の履行に当たり代理人、支配人その他の使用人として使用したとき。
 - （7） 申請書等に虚偽の記載があったとき。
- 2 自己又は自社の役員等は、次のいずれにも該当しません。また、次の（2）から（7）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
 - （1） 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - （2） 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - （3） 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

- (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
- (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
- (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
- (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

年 月 日

佐賀県知事 様

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住 所 _____

〔法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名〕

(ふりがな)

氏 名 _____ (印)

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) _____ 年 月 日 _____

(裏面)

委任状

年 月 日

佐賀県知事 様

(委任者) 住 所

商号又は名称

代表者名

印

電話番号

F A X 番号

私は、下記の者を代理人と定め、佐賀県が委託する()業務に係る下記事項に関する
権限を委任します。

記

- 1 見積書及び入札書提出の件
- 2 契約締結の件
- 3 入札保証金及び契約保証金の納付並びに還付受領の件
- 4 契約履行に関する件
- 5 契約代金請求及び受領の件
- 6 上記各号に関し復代理人選任及び解任の件
- 7 その他、前各項目のほか契約に関する一切の件

8 期間 年 月 日 ~ 年 月 日

(受任者) 住 所

商号又は名称

役 職 名

氏 名

印

電 話 番 号

F A X 番 号

* 該当しない項目は削除し、訂正印を押印すること。

使用印鑑届

年 月 日

佐 賀 県 知 事 様

登 録 番 号 第 号

商号又は名称

氏 名

下記のとおり使用印鑑をお届けします。

使用印鑑

