様式第2号

参加資格確認申請書

　年　月　日

収支等命令者

佐賀県総合福祉センター所長　様

所在地

商号又は名称

職氏名

生年月日　　　　年　　　　月　　　日

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、次のいずれにも該当すること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

(1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当する者でないこと。

(2) 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

(3) 公募開始の日の６か月前から契約の日までの間、金融機関等において手形又は小切手が不渡りとなった者でないこと。

(4) 佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。

また、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業務名 | | こどもの権利にかかる広報物制作業務  （令和　　年　　月　　日付公示） |
| 本業務実施に係る責任者 | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

○必要書類

・誓約書（様式第2号）、会社概要、実績書（様式第3号）