

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

佐賀県総合福祉センター所長 様

住 所

商号又は名称

(ふりがな)

代表者氏名

生年月日 年 月 日

事務担当者氏名及び連絡先電話番号

令和 4 年度 佐賀県総合福祉センター給食業務委託に関する条件付一般競争入札参加資格について、関係書類を添えて確認申請します。

なお、本申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の事項のいずれにも該当しない者であることを誓約いたします。

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

- 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
- 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）に基づき更正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
- 3 開札の日の 6 か月前から現在までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りした者
- 4 佐賀県発注の契約に係る指名停止処分を受けている者若しく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
- 5 自己又は自社の役員等が次の各号のいずれかに該当する者、又は次の各号に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体または個人。
 - ア 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。）
 - イ 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（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員を言う。以下同じ）
 - ウ 暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者
 - エ 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持って暴力団又は暴力団員を利用している者
 - オ 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など、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
 - カ 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
 - キ 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

営 業 概 要 書

申 請 者	本社または本店等	本業務を担当する 佐賀県内の事業所
住 所	〒	〒
名称・商号	(フリガナ) -----	(フリガナ) -----
代表者職・氏名	(フリガナ) -----	(フリガナ) -----
電話番号		
FAX 番号		
従業員数	人	人
従業員の内 障害者数	人	人
派遣できる栄養士 の有無		
創 業	年	

官公庁との調理業務の契約状況調べ

商号又は名称 _____

過去5年の間に国（公社、公団及び独立行政法人を含む。）佐賀県又は他の地方公共団体と、同種契約を行なった実績については、下記のとおりです。

団体名	業務名	契約金額	履行期間	業務概要

契約書の写しを添付してください。

佐賀県内での調理業務の契約状況調べ

商号又は名称 _____

過去5年の間に佐賀県内の企業と、同種契約を行なった実績については、下記のとおりです。

企業名	業務名	契約金額	履行期間	業務概要

契約書の写しを添付してください。