

参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和 年 月 日

岩手県立盛岡ひがし支援学校長 様

申請者

所 在 地

(ふりがな)
商号又は名称

代表者の氏名

㊞

令和5年3月10日付けで公告のありました、学校給食配送業務に係る入札に参加する資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定に基づく契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと、並びにこの申請書のすべての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

記

資格確認資料

- (1) 貨物自動車運送事業法の規定による運送業許可証の写
- (2) 事故に関する申告書（様式第1）
- (3) 商業登記簿謄本の写し（個人の場合は営業証明書の写し）
- (4) 直前1年間における法人県民税及び法人事業税等の滞納がないことの証明書

(申請書担当者)

所 属 部 課

担 当 者 職 氏 名

電 話 番 号

ファクシミリ番号

E - メ - ル