

競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

登録番号			
本社 0 0	郵便番号		
	所在地		
	フリガナ 商号又は名称		
	フリガナ 代表者職氏名		
	電話番号		Eメールアドレス
	FAX番号		
			印

支社 0 1	郵便番号		
	所在地		
	フリガナ 商号又は名称		
	フリガナ 代表者職氏名		
	電話番号		Eメールアドレス
	FAX番号		
			印

下記の業務に係る競争入札に参加する資格について、関係書類を添えて審査を申請します。
なお、この申請書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。

記

- 1. 公告日 令和6年4月30日
- 2. 番号 6文世第6号
- 3. 業務名 長崎歴史文化博物館木部灰汁抜き補修業務

消費税及び地方消費税の 該当する課税区分番号を 記入してください	
1 課税	2 非課税

(様式第2号)

誓 約 書

私は、長崎県が発注する下記業務の一般競争入札の参加資格申請にあたり、競争入札の参加者の資格等の告示(令和6年4月30日付)第2(1)から(7)のいずれも該当しないこと並びに同告示第3(2)アからウの各事項を満たしていることを誓約します。

また、同業務の登録業者として資格を取得したうちは、入札の執行、契約の履行にあたっては関係諸規則を遵守し、決して不正の行為をなさないことを誓約いたします。

なお、万一違反不正の行為があった場合において資格取消しの処分を受けても異議はありません。

記

番 号 6文世第6号

業務名 長崎歴史文化博物館木部灰汁抜き補修業務

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

(様式第3号)

登録番号						
------	--	--	--	--	--	--

印 鑑 届



弊社(店)が貴県との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので
届け出ます。

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名