（様式第１号）

 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 | 郵便番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 所在地 |   | 　　　　　　　　　　　 |
|  | ０ |  | ０ |  |
| フリガナ商号又は名称 |  |
|  |  |  |
|  |
| フリガナ代表者職氏名 |  |
|  印  |
| 電話番号 |  |  Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| ＦＡＸ番号 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  支社 | 郵便番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 所在地 |   | 　　　　　　　　　　　 |
|  | ０ |  | １ |  |
| フリガナ商号又は名称 |  |
|  |  |  　　　　　　　　　　 |
|  |
| フリガナ代表者職氏名 |  |
|  印  |
| 電話番号 |  |  Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| ＦＡＸ番号 |  |  |

　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７年８月19日

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

２．番　号　　　７新産 第33号

３．業務名　　　佐世保情報産業プラザ自家用電気工作物及び

電力量計等更新業務

（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７年８月19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えは、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　　７新産 第33号

　業務名　　佐世保情報産業プラザ自家用電気工作物及び電力量計等更新業務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（様式第４号）

|  |
| --- |
| 口 座 振 替 申 込 書　長崎県知事　大石　賢吾　　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　　年　　　月　　　日 　　長崎県より支払われる業務料等の一切の代金は、すべて次の口座への振込により受領したいので申し込みます。 　　　　　　　　　所 在 地 　　　　　　　 　　商号又は名称 　　　　　　　　　代表者名 印 |
| 　［預金口座］ゆうちょ銀行を指定するときは振込用の口座番号を記入して下さい。 |
|  |  |  | 　預金種別　１：普通　２：当座　３：別段 |
|  銀行　　　　　　　　　　支店 　　　　　　　　　 　　　　出張所 | 預金種別 |  |  |
|  |
| 口座番号（右詰で記入） | 口 　座名 義 人（漢字） |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ［付記］該当口座がある金融機関が記入する欄 |
|  | 金融機関コード | 口 座 名 義 人(カタカナ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  上記のとおり証明いたします。 令和　　　年　　　月　　　日  |
|  所在地　　　　　　　 | 印 |  |
| 　　　　　　　　　　　　金融機関名 |