様式第６号（第８条関係）

条件付一般競争入札参加資格審査申請書

　　年　　月　　日

川俣町長

申請者 住所　　　　：

 商号又は名称：

 代表者氏名　：

 電話番号　　：

 ＦＡＸ番号　：

（担当者名）：

　次の条件付一般競争入札について、入札参加資格の審査を申請します。

工事等番号　第　565　号

工事等名　　医事会計システム購入

　当社は、川俣町公告 第６４号による入札参加申し込み資格の全ての要件に該当しており、記載した内容は事実と相違なく、かつ、暴力団等公共の秩序維持に支障をきたす者ではないことを、次の事項とともに誓約します。

・契約時又は契約締結後に異なる事実が確認された場合に、契約を締結しないこと又は契約を解除することに対し、異議申し立てをしないこと

１　同種又は類似業種等の実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 |  | 　　　　　年度 | 契約金額 | 円 |
| 契約名 |  | 契約期間 | 日 | 受注形態 |  |
| 契約概要 |  |