

入札参加資格審査申込書（建設工事）

令和6年度（2024年度）において、豊中市、豊中市上下水道局、市立豊中病院、豊中市伊丹市クリーンランドで行われる建設工事に係る競争に参加する資格の審査を申込みます。

なお、この申込書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

令和 年（ 年） 月 日

豊中市 市長 様

【申込者】（法人・個人の代表者）

（主な納税先 豊中市 豊中市以外）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

実印

※印鑑証明を添付する実印を押印してください。

【契約手続きを代表して行う者】

（入札書・見積書・契約書等の代表者に該当する方にチェックを入れること。）

申込者が代表して行います。

委任状を提出しますので、下記の者が代表して行います。

所在地

商号又は名称

役職氏名

【使用印鑑】

社印（角印）	代表者印

※使用印鑑は実印である必要はありません。社印（角印）の押印は任意です。契約書等には左記の使用印鑑欄に押印した印鑑を押印してください。

※契約手続きを支店長等に委任して行う場合の使用印鑑は、委任状に押印した印鑑と同じ印鑑を押印してください。

誓約事項

- 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しません。
- 営業について必要な免許、許可又は登録の手続きを行っています。
- 申込日現在引き続き1年以上の営業を行っています。
- 法人税又は所得税、消費税、地方消費税及び市区町村税に未納の税額がありません。
- 入札参加資格登録業者遵守事項や関係法令等を必ず遵守します。