

滋賀県公用車等の損害保険加入契約に係る
競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

(あて先)

滋賀県知事

申請者 〒

住所または所在地

(フリガナ)

商号または名称

(フリガナ)

代表者職・氏名

印

電話 () -

F A X () -

滋賀県が発注する令和7年度滋賀県公用車等の損害保険加入契約に係る競争入札に参加する資格の審査を受けたいので、関係書類および下記の取引に使用する印影を添えて申請します。

なお、この申請書のすべての記載事項および提出書類、確認書類については、事実と相違ないことを誓約します。

また、滋賀県からの発注に対し要求に応じられないにもかかわらず入札し、不当または不備により事務執行に支障を生じ迷惑を及ぼした場合は、直ちに指示に従い、自己の責任において一切の責任をとることはもちろん、以後入札禁止等の処分を受けることがあっても何ら異議のないことおよび滋賀県が発注する令和7年度滋賀県公用車等の損害保険加入契約に係る競争入札参加者の資格審査等に関する要綱第2条に掲げる者に該当していないことを誓約します。

記

【使用する印鑑】

県が行う競争入札および見積りへの参加ならびに県との契約の締結および代金の請求受領その他一切の商取引に使用する印鑑

代表者印または代理人印

※

受付番号		受付年月日	令和	年	月	日
------	--	-------	----	---	---	---