

様式第2号

一般競争入札参加資格申告調書

年 月 日

石 垣 市 長

(申請者)所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

印

以下のとおり全て事実と相違ないことを申告いたします。

※確認の上、□にチェックを入れてください。

1 地方自治法施行令第167条の4の規定の該当の有無について

☐該当なし ☐該当あり

2 会社更生法又は民事再生法の適用の有無について

☐該当なし(申し立て含む) ☐該当あり

3 仕様書等の事前確認及び担当者の配置について

☐仕様書等について事前に熟読し、事例等事前確認を行いました。

☐問い合わせ等に円滑に対応可能な担当者の配置が可能です。

4 損害保険会社または損害保険代理店等の確認について

☐保険業法第2条第4項に規定する損害保険会社、同条第9項に規定する外国損害保険会社等又は同法第219条に規定する特定損害保険業免許を有する特定法人であること。

☐前文に規定する会社等を引受会社とする保険業法第2条第21項に規定する損害保険代理店又は同法第2条第25項に規定する保険仲立人であること。

5 同等業務の契約実績について(代表的なものを記入。)

地方公共団体名	契約期間	引受保険会社名