様式第１号

令和７年　月　日

福　崎　町　長　　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

　福崎町セミセルフレジシステム等導入業務にかかるプロポーザルの参加を申し込みます。

　なお、下記の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

１．参加資格について

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | チェック欄 |
| 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない。 | □はい□いいえ |
| 福崎町競争入札等参加資格者名簿の「物品　Ｂ：文具　ＯＡ」又は「物品　Ｂ：文具　その他事務用機器」の部門に登録されている。 | □登録されている□登録されていない |
| 福崎町指名停止基準に基づく指名停止措置期間中でない。 | □はい□いいえ |
| 過去５年間に国又は地方公共団体に対しセミセルフレジシステム等導入業務の契約を締結し、かつ、これらを誠実に履行した実績がある。 | □はい□いいえ |

２．連絡先

（所属）　　　　　　　(役職）　　　　　　　（担当者氏名）

（電話番号）

（ＦＡＸ）

（e-mail）