入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

愛媛県研修所長　様

住　　　　所

名称又は商号

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者職氏名：

連絡先（電話）

連絡先（ﾒｰﾙ）：

　愛媛県研修所モノクロ乾式電子複写機複写サービス（単価契約）に係る入札に参加する資格について下記のとおり申請いたします。

　なお、下記事項については、事実と相違ないことを証明いたします。

記

知事の審査を受け、令和５～７年度の製造の請負等に係る一般競争入札に参加する資格を有すると認められた業者で、次の事項に該当するもの。

（１）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者であること。

（２）適正かつ確実に複写サービスを提供できる体制が整備されていることを証明した者であること。

（３）開札の日において、知事が行う入札参加資格停止の期間中にない者であること。

(４) 愛媛県内に事業所を有し、保守体制が完備され、連絡後概ね１時間で保守職員を派遣できること。