（様式１）

一般競争入札参加資格審査申請書

　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人砂川市社会福祉協議会

会長　岡　本　昌　昭　様

住所

称号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

電話番号

　令和６年５月17日付けで入札公告のありました「砂川総合福祉センター解体工事」に係る競争入札に参加する資格について確認を受けたいので、申請します。

　なお、次の事項の内容については事実と相違ないことを誓約します。

1. 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しないこと
2. 地方自治法施行令第167条の4第2項各号のいずれかに該当しないこと
3. 営業に関し、法令の規定による許可、免許、登録などを必要とする場合において、該当許可、免許、登録などを取り消されていないこと
4. 地方自治法施行令167条の5の規定に基づき市長が定める資格要件を欠いていないこと