（様式１）

企画提案コンペ参加資格確認申請書

三重県知事　あて

三重県版バリアフリー観光推進事業業務委託企画提案コンペに参加したいので、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

令和　　年　　月　　日

参加希望者　　住所（所在地）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名

代表者生年月日　　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

電話番号：

FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　案件名称　　三重県版バリアフリー観光推進事業業務委託

２　誓約事項

・当該企画提案コンペに係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者でないこと。

・三重県から入札参加資格（指名）停止を受けている期間中でない者であること。

・三重県物件関係落札資格停止要綱による落札資格停止措置を受けている期間中でないこと、及び同要綱に定める落札資格停止要件に該当しないこと。

・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第３２条第１項各号に掲げる者でないこと。

３　添付書類

・「登記簿謄本」または「登記事項証明書」（商号、所在地、代表者、資本金等の事項が記載されているもの。コピー可）

・企画提案コンペに関し、支店又は営業所等に権限が委任されている場合はその委任状（様式１－１）

※なお、４．特記事項（１）、（２）の登録者であって、登録済みの情報に変更がない場合は、書類の提出を省略することができる。

４　特記事項（該当する場合は、必要事項を記入してください。）

（１）三重県入札参加資格者名簿（建設工事関係）登録者

　　　　登録番号：

　　　　登録内容の変更（　有　・　無　）

（２）三重県物件等電子調達システム利用登録者

登録番号：

　　　　登録内容の変更（　有　・　無　）

申込書の記載に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属の名称 |  |
| 担当部署・担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

* 三重県物件関係競争入札参加及び落札資格に関する要綱に規定する落札資格確認のため、申請書及び委任状に参加希望者の生年月日を記載していただきます。
* 申請書及び委任状に記載の個人情報に関しては、落札資格確認のために利用する以外に使用しません。またその情報については、三重県個人情報保護条例に基づき適正に取り扱います。

（様式１－１）

委　　任　　状

|  |  |
| --- | --- |
| 案件名 | 三重県版バリアフリー観光推進事業業務委託 |

三重県知事　あて

令和　　年　　月　　日

委任者　　住所（所在地）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　（印）

代表者生年月日　　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

上記の企画提案コンペにおいて、下記の者を受任者（代理人）として定め、下記の権限を委任します。

記

受任者（代理人）

　　住所（所在地）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名

代表者生年月日　　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生

委任事項（※委任する事項を選択してください。）

１　企画提案又は見積に関する一切の件

２　資格申請に関する一切の件

３　契約の締結及び契約に定める関係書類に関する一切の件

４　物品の納入及び契約の履行に関する件

※押印は省略することができます。押印を省略した場合は、委任者の署名をお願いします。