（様式第２号）

事業者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 本件担当部署 | （部署名・担当者名）  （TEL/FAX）  （E-mail） |
| 資本金 | 千円 |
| 売上高 | 千円 |
| 従業員数 |  |
| 事業概要 |  |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４が規定する入札に参加できない者に該当する。 | 有　　　・　　　無  （有の場合の理由：　　　　　　　　　　　　） |
| 福岡県物品購入等に係る物品業者の指名停止等措置要綱（平成14年2月22日13管達第66号）に基づく指名停止期間中の者に該当する。 | 有　　　・　　　無  （有の場合の理由：　　　　　　　　　　　　） |
| 福岡県暴力団排除条例（平成21年福岡県条例第59号）に定める暴力団員又は暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当する。 | 有　　　・　　　無  （有の場合の理由：　　　　　　　　　　　　） |
| 会社更生法（平成14年法律第154号）、民事再生法（平成11年法律第225号）、破産法（平成16年法律第75号）、会社法(平成17年法律第86号)の規定に基づき、会社の更生、再生、破産又は清算の手続を行っている。 | 有　　　・　　　無  （有の場合の理由：　　　　　　　　　　　　） |
| 監督官庁より業務停止処分又は業の免許もしくは登録の取消処分を受けている。 | 有　　　・　　　無  （有の場合の理由：　　　　　　　　　　　　） |

※会社のパンフレット等があれば添付してください（５部）。