　様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**入札参加申請書**

　福　岡　県　知　事　殿

事業者住所

商号又は名称

代表者氏名 　　 　 印

資格者番号

下記入札案件に参加したく申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入札案件名 | 福岡県情報セキュリティ監査業務委託契約 |
| 申請者の登録業種 |  |
| 申請者の入札参加資格における格付け※ |  |
| （入札参加申請締切日において）  会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更正手続開始の申立ての有無 | 有　　　　・　　　　無 |
| （入札参加申請締切日において）  国、都道府県及び市町村より指名停止期間中であるか | 期間中である　・　期間中でない |
| 入札保証金の納付又は減免方法 | 現金・入札保証保険契約・履行証明書  その他（ ） |

※　入札参加資格決定通知書に記載しています。

（注）コピーの際は裏面の「担当者届」もコピーしてください。

**担当者届**

|  |  |
| --- | --- |
| 入札名称 | 福岡県情報セキュリティ監査業務委託契約 |
| 会社名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 提出書類の  電子データ希望の有無 |  |
| 備考 |  |

注１）この担当者届は、「入札参加申請書」の裏面として使用すること。

注２）本入札に係る担当者として１名を選出し、質疑等の窓口を一本化すること。

提出先

　福岡県企画・地域振興部情報政策課　情報基盤・セキュリティ係

　〒８１２－８５７７　福岡市博多区東公園７番７号

　電話番号　０９２－６４３－３１９８

（注）コピーの際は「入札参加申請書」の裏面としてコピーしてください。