

(入札参加申込書)

自動販売機設置場所の貸付に係る一般競争入札参加申込書

令和 年 月 日

福岡県田川保健福祉事務所長 様

住 所
名 称
代表者名
電話番号 ()

(記名押印又は署名)

令和8年3月12日実施の下記県有財産の貸付に係る一般競争入札に参加したいので、申し込みます。

なお、この申込書及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。

記

1 入札を希望する貸付物件区分

下表の区分 の入札参加を申し込みます。

(※入札参加を希望する「区分」を記入してください。区分A、区分B両方を希望する場合は、「A・B」と記入してください。)

名称	所在地	区分	貸付箇所	貸付面積	設置 台数
福岡県田川総合庁舎の一部	田川市大字伊田 3292の2	A	2階 松原方面玄関口 窓に向かって左側	約2㎡	1台
		B	2階 松原方面玄関口 窓に向かって右側	約2㎡	1台

2 添付書類

- ① 誓約書
- ② (法人) 商業・法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)又は(個人)住民票
- ③ 印鑑登録証明書 (本入札参加申込書及び①が署名の場合は提出不要)
- ④ 役員等一覧
- ⑤ 自動販売機設置の実績等を証する書類(様式任意)
- ⑥ 設置する自動販売機のカタログ(各箇所ごと)

(※②、③については、発行後3ヵ月以内のもの(写し可)とする)

3 担当者名等(県から問い合わせ等を行う場合がありますのでご記入ください)

担当者名
所属部署
電話番号
電子メール

誓 約 書

令和 年 月 日

福岡県田川保健福祉事務所長 様

住 所

氏名又は名称
及び代表者名

(記名押印又は署名)

私は、福岡県が実施する自動販売機設置場所の貸付に係る一般競争入札の参加申込にあたり、次の事項を誓約します。

- 1 自動販売機の管理運営の実績がありその管理・運営には支障ありません。
- 2 現在、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当していません。
- 3 過去3年間、地方自治法施行令第167条の4第2項第1号から第7号までの規定に該当したことはありません。
- 4 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2項に規定する暴力団、及び同法同条第6号に規定する暴力団員ではありません。
また、これら暴力団及び暴力団員と、社会的に非難されるような関係を有していません。
- 5 暴力団及び暴力団員等の依頼を受けて入札に参加しようとするものではありません。
- 6 入札について、貸付物件、主な賃貸借契約条件、入札説明等すべて承知の上、参加しますので 後日これらの事柄について福岡県に対し一切の異議、苦情を申し立て致しません。

役 員 等 一 覧

(事業者名：)

役 職 名	(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日
			明・大・昭・平 年 月 日

※ 本様式には、法人事業者にあつては法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）に記載されている役員（監査法人である会計監査人を除く）のうち現在就いている方全員、個人事業者にあつては事業主について記載してください。

※ 収集した個人情報については、公募及びその後の契約に係る業務のみについて使用し、その他の目的には一切使用いたしません。ただし、参加資格確認のため、福岡県警察本部へ情報提供します。

※ 上記枠内に記載し切れない場合、本書式をコピーしてお使いください。