

参加資格確認申請書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者 郵便番号

住所又は所在地

名称又は商号

代表者職氏名

印

電話番号

本件に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。

なお、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと並びに、申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告年月日

令和8年6月12日

2 業務名

令和8年度PR動画を活用した水難事故防止広報委託業務

3 提出書類

- (1) 履歴事項全部証明書（原本）
- (2) 都道府県税及び地方消費税を未納していないことが確認できる書類（原本）
- (3) 暴力団排除に関する誓約書
- (4) 労働保険に加入していることが確認できる書類
※納付の猶予許可を受けている場合は、その確認ができる書類
- (5) 健康保険・厚生年金保険に加入していることが確認できる書類
※納付の猶予許可を受けている場合は、その確認ができる書類
- (6) 社会保険に加入義務がないことについての申出書（加入義務がない場合）
- (7) 役員名簿及び現在事項全部証明書

4 本件担当者

氏名

連絡先