

参加資格確認書

令和 年 月 日

養老町長 大橋 孝 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

印

プロポーザルに参加するにあたり、各要件を次のとおり確認しました。

要 件	確 認
実施要領 3 ① ・地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）令第167条の4第1項に規定する者に該当しない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ② ・養老町の令和2・3年度一般競争入札参加資格者名簿に登載されている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ③ ・養老町建設工事請負契約に係る入札参加資格停止等措置要綱第2条の資格停止に該当しない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ④ ・破産法（平成16年法律第75号）に基づき破産手続開始の申立てがなされていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ⑤ ・民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ⑥ ・養老町が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱（平成23年養老町告示第32号）第3条に規定する排除措置の対象となる法人等でない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ⑦ ・類似業務の受注実績がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施要領 3 ⑧ ・国税及び地方税の滞納がない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※「確認」欄の該当箇所の□に✓マークを記すこと。

※1つでもいいえがある場合は、本プロポーザルには参加できません。