**入札参加表明書**

令和　　年　　月　　日

桜井市長　松井正剛　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 会社名： |  |
| 代表者名： | 印 |

下記の案件について、一般競争入札（条件付き）に参加を表明します。

なお、入札説明書「３.入札参加資格」（１）～（１１）の要件を全て満たしていることを宣言します。

１．入札件名

令和６年度桜井市の公共施設（市営住宅・小学校・中学校・市庁舎・保健福祉センター・桜井駅北口、南口駐車場・保育所・幼稚園・上下水道部庁舎等）に係る消防用設備等点検業務委託

２．申請者連絡先（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者所属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

３．資格の確認

入札説明書の３．入札参加資格の（４）の（ア）から（エ）までの中で、該当資格の欄に〇を付けてください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当  資格 | 資格内容 | | |
|  | (ア) | 消防設備士資格： | 甲種または乙種【第１類、第２類、第３類、第４類、第５類】  乙種【第６類、第７類】 |
|  | (イ) | 消防設備士資格： | 甲種または乙種【第１類、第２類、第３類】  乙種【第６類】 |
|  |  | 消防設備点検資格： | 第２種 |
|  | (ウ) | 消防設備士資格： | 甲種または乙種【第４類、第５類】  乙種【第７類】 |
|  |  | 消防設備点検資格： | 第１種 |
|  | (エ) | 消防設備点検資格： | 第１種、第２種 |

４．資格の免許書等の写し

該当する資格をコピーし印刷し、添付してください。

（**※消防設備士資格は受講状況が分かるよう裏面もコピーし添付してください**）

|  |
| --- |
|  |