

(様式A)

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	

(様式A)

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○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)

--