資格要件確認書

令和　年　月　日

１　所在地　　〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

事業者名

代表者名(職・氏名)

２　高知県の物品購入等に係る競争入札参加資格者登録名簿への登録状況

　　登録済み　・　登録申請中　・　登録予定

　　　※該当するものを○で囲んで選択

３　その他

　　次表の左欄の事項について、右欄で該当するものを○で囲んで選択

|  |  |
| --- | --- |
| 地方自治法施行令第167条の４に規定する者に該当 | しない　・　する |
| 高知県物品購入等関係指名停止要領に基づき、指名停止等の措置を受けている者に該当 | しない　・　する |
| 「高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規程」に基づく入札参加資格停止措置を受けている期間中に該当 | しない　・　する |
| 高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規程第２条第２項第５号に規定する排除措置対象者（暴力団、暴力団員、暴力団に関与する者等）に該当 | しない　・　する |
| 本店及び県内に所在する営業所等が都道府県税を滞納していることに該当 | しない　・　する |
| 本店及び県内に所在する営業所等が消費税及び地方消費税を滞納していることに該当 | しない　・　する |