

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

入 札 者
住 所
商号又は名称
代表者氏名 印

「愛媛県ホームページの広告取扱契約」に係る契約内容を確認の上、提出します。

記

(下記事項を記入してください。)

県の入札参加資格登録 台帳への登録状況		1. 令和 5～7 年度台帳に登録済み (注) 上記の番号を○で囲んでください。
広告代理業務の営業経験 年数		1. 法人であり、3 年以上である。 2. 個人であり、3 年以上である。(※ 1) 3. 法人であり、個人の期間と合わせて 3 年以上である。 (※ 1) (注) 上記いずれかを○で囲んでください。
ご担当者 連絡先 (※ 2)	担当者の 役職・氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス	

※ 1 個人の場合及び個人の期間については、契約書等の写し等確認できるものを添付してください。

※ 2 内容確認等のため連絡する場合があります。

【記入注意】

競争入札参加資格者として登録（予定）されている住所・名称・代表者名を記入の上、代表者印を押印すること。