（見積参加申込書）

令和　　年　　月　　日

愛媛県公営企業管理者　山口　真司　様

住　所

会社名

代表者職氏名

令和５年度県立今治病院納入通知書兼領収書広告募集に関して、弊社では、募集要項等に定める業務を円滑かつ確実に履行できる体制が整備されていますので、見積合わせに参加することを表明します。

なお、愛媛県会計規則第154条の規定により、契約保証金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

○広告代理店業務の営業経験年数

　[ ] 法人であり、３年以上である。

[ ] 個人であり、３年以上である。

[ ] 法人であり、個人の期間と合わせて３年以上である。

○契約保証金の免除申請に係る関係書類

[ ] 過去２年間に､国、地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約をしたことを証明する契約書の写し　(注)２件以上

（見積参加申込書）

**作成例**

令和　　年　　月　　日

愛媛県公営企業管理者　山口　真司　様

住　所　　　**○○県○○市○○○○丁目○○番地○**

　　　　　　　　　　　会社名　　**○○○○株式会社**

代表者職氏名　**代表取締役社長　○○○○**

令和５年度県立今治病院納入通知書兼領収書広告募集に関して、弊社では、募集要項等に定める業務を円滑かつ確実に履行できる体制が整備されていますので、見積合わせに参加することを表明します。

なお、愛媛県会計規則第154条の規定により、契約保証金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

○広告代理店業務の営業経験年数

　[ ] 法人であり、３年以上である。

[ ] 個人であり、３年以上である。

[ ] 法人であり、個人の期間と合わせて３年以上である。

**該当するチェックボックスにチェックマーク（🗹）を入れる。**

**法人の場合は、商業登記事項証明書等の当該業務を法人の目的としていることが確認できるものを添付すること。**

**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すること。**

○契約保証金の免除申請に係る関係書類

[ ] 過去２年間に､国、地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約をしたことを証明する契約書の写し　(注)２件以上

**該当するチェックボックスにチェックマーク（🗹）を入れる。**

**種類及び規模を同じくする契約実績により免除申請を行う場合、当該実績が愛媛県公営企業管理局との契約であるときは、契約書写しの添付は要しないものとする。※本書余白に当該契約日・件名を記載すること。**