**入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

　群馬県防災航空センター

所長　福田正之　あて

　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号：

所在地：

商号又は名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、入札への参加を申請します。

記

１　入札案件

　　公告日　令和７年　月　日

　　案　件　群馬県防災ヘリコプター運航管理業務委託事業

２　入札参加資格要件の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 要件 | 内容 |
| 1. 地方自治法施行令   第167条の4第1項（成年被後見人等） | 該当しない・該当する |
| 1. 会社更生法・民事再生法に基づく手続開始の申立て | 該当しない・該当する |
| 1. 群馬県財務規則   第170条第2項（入札参加制限） | 該当しない・該当する |
| 1. 群馬県財務規則   第170条の2第3項（資格者名簿） | 該当しない・該当する |
| 1. 群馬県の指名停止措置 | 該当しない・該当する |
| 1. 航空法（昭和27年法律第231号）第2条第18項に規定する航空運送事業及び同条第21項に規定する航空機使用事業の許可 | 該当しない・該当する |

３　必要添付書類

　・課税（免税）事業者届出書

　・（６）に関する許可証の写し

４　連絡担当者

・部署名・担当者名：

・電　話：

・ＦＡＸ：

・E-mail：