**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

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　車載型無線機の購入

２　入札参加資格要件の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要　　　　件 | 内　　　容 | 備　考 |
| (1) 地方自治施行令第167条の4第1項の規定に該当（裏面参照） | 該当しない　・　該当する |  |
| (2) 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 |  |
| (3) 群馬県の指名停止措置 | 該当しない　・　該当する |  |
| (4) 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 |  |

３　必要添付書類

　・課税（免税）事業者届出書

４　連絡担当者

・部署名・担当者名：

・電　話：

・ＦＡＸ：

・E-mail：

（様式１　Ａ４）

課 税 事 業 者 届 出 書

　　令和　　年 月 日

 群馬県防災航空センター所長　　あて

 　　住 所

 　　　　　　　　　　　　　会社名

 代表者職・氏名

 下記の期間については、消費税法の課税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者以外の者）であるので、その旨届出します。

記

 課税期間 自 年 月 日

 至 年 月 日

 課税期間 自 年 月 日

 （予定） 至 年 月 日

注１）課税期間は、個人事業者については1月1日から12月31日まで、法人については事業年度となります。

注２）契約期間が課税期間を超える場合には、課税期間(予定)を記入してください。

（様式２　Ａ４）

免 税 事 業 者 届 出 書

令和　　年 月 日

 群馬県防災航空センター所長　　あて

 　　住 所

 　　　　　　　　　　　　　会社名

 代表者職・氏名

 下記の期間については、消費税法の免税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者）であるので、その旨届出します。

記

 　免税期間 自 年 月 日

 至 年 月 日

 　免税期間 自 年 月 日

 　（予定） 至 年 月 日

注１）免税期間は、個人事業者については1月1日から12月31日まで、法人については事業年度となります。

注２）契約期間が免税期間を超える場合には、免税期間(予定)を記入してください。