

記入例

※記入不要

| | |
|-------------|---------------|
| 兵庫県 加古川市 | 測量・設計・コンサルタント |
| 受付番号 | |

| 所 在 区 分 | | 1：市内 2：準市内 3：県内 4：県外 | | | | | | | | | |
|---------|----------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 区分 | 新規 更新 | 業者C | | | | | | | | | |

令和**～**年度入札参加資格審査申請書

申請日

令和**年**月**日

加古川市長 様

今般、貴市所管に係る測量、設計又はコンサルタント業務の入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格審査を申請します。

私は、入札参加資格について（平成6年12月27日告示第210号）第1に該当する者ではなく、また、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

申請者 ※所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。

(〒675-0031)

①所在地 加古川市加古川町北在家**番地
ABCビル**号

フリガナ

カコガワシ

②商号又は名称 加古川市 株式会社

③代表者役職名 代表取締役

フリガナ

カコガワ タロウ

④代表者氏名 加古川 太郎

⑤電話番号 079-XXX-1111

⑥FAX番号 079-XXX-2222

フリガナも忘れずに記入

個人の場合は、「代表者」と記入してください。

印鑑は鮮明に押印

印鑑
登録印

印鑑登録印

※支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合

私（申請者）は、下記事項に関する権限を委任します。

1. 入札又は見積に関すること。
2. 契約締結に関すること。
3. 保証金、保証物件の納入及び受領に関

実印（印鑑登録印証明書の印鑑）を押印。会社印（角印）は不可。

関する一切のこと。
項に関すること。
解任に関すること。

委任する期間 令和**年 4月 1日から 令和**年 3月 31日まで

受任者 ※商号又は名称は、支店名、営業所名等を含めて記載してください。

(〒675-0017)

①所在地 加古川市野口町良野**番地

フリガナ

カコガワシ

②フリガナ 加古川市 株式会社 カコガワシテン 加古川支店

③受任者役職名 支店長

フリガナ

ヒョウゴ ハナコ

④受任者氏名 兵庫 花子

⑤電話番号 079-XXX-3333

⑥FAX番号 079-XXX-4444

フリガナ

③④の受任者の役職・氏名と一致すること。（誤った事例：受任者が「支店長」だが、印鑑は「営業所長」など）

加古川支
店長之印

受任者印

支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合のみ記入

添付書類

この申請書に添付する下記の書類の記載内容については、事実と相違ありません。

- ①事業所確認書
- ②誓約書
- ③加古川市市税確認承諾書
- ④社会保険等加入状況申告書兼誓約書

使用印鑑届

受任者有…受任者印と一致
受任者無…代表者印（印鑑登録印と別でも可）

ません。代表者印又は受任者印を使用してください。）

使用
印
鑑加古川支
店長之印使用印鑑は受任者の有無を問わず、必ず押印
(インキ浸透印不可)

記入例

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------|----------|---|
| 資本金又は出資金 (法人のみ) | 職 員 数 (常時雇用従業員) | 企業 規模 | <input type="checkbox"/> 大企業(資本金5千万円以上) <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業(上記以外) |
| 10,000 千円 | 18人 | 組織形態 | 1 法人 2 個人 |
| 法人番号(13桁) (同番号の指定を受けていない場合は記入不要) | | 1 2 3 4 | |

国税庁より指定された13桁の番号を記載してください。指定を受けていない場合は記入不要です。

資本金及び従業員数(職員数)により該当する区分チェック。個人の方は「中小企業」にチェックしてください。

| 登 録 部 門 | 登録番号 | 登録年月日 |
|-----------------------|------------|-----------|
| 測 量 100 | (10)**** | ××年 ×月 ×日 |
| 一 級 建 築 士 事 務 所 200 | | 年 月 日 |
| 建 設 コ ン サ ル タ ン ト 300 | 建 **-***** | ××年 ×月 ×日 |
| 地 質 調 査 400 | 質 ー | 年 月 日 |
| 土 地 家 屋 調 査 士 500 | | 年 月 日 |
| 補 償 コ ン サ ル タ ン ト 600 | 補 ー | 年 月 日 |

有効期限が切れていないか確認

| 業 務 内 容 | 測 量 | | | | 一級建築士事務所 | | | | | | | | | | |
|------------------|---------|-----------|---------|-----------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------------|-------------|-------|-----------|
| | 測 量 一 般 | 地 図 の 調 製 | 航 空 測 量 | 希 望 し な い | 建 築 一 般 | 意 匠 匠 | 構 造 造 | 暖 房 房 | 衛 生 生 | 電 気 気 | 建 築 積 算 | 機 械 設 備 積 算 | 電 気 設 備 積 算 | 調 査 査 | 希 望 し な い |
| | -001 | -002 | -003 | ／ | -001 | -002 | -003 | -004 | -005 | -006 | -007 | -008 | -009 | -010 | ／ |
| | ○ | | | | | | | | | | | | | | ○ |

希望する業務に「○」
登録を希望しない場合は、希望しないに「○」

希望する業務内容に○印を記入してください。「測量」を希望する方は測量法第55条による登録「一級建築士事務所」を希望する方は、建築士法第23条による登録が必要

登録している業務に「○」

| 業 務 内 容 | 建 設 コ ン サ ル タ ン ト | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 地 質 調 査 | 土 地 家 屋 調 査 士 | 補償コンサルタント | | | | | | | | |
|------------------|-------------------|----------------------------|------------------|--------|--------|--|-------------|------------------|------------------|------------------|-------------|--------|--|--------|----------------------------|---|------------------|---|------------------|--------|------------------|---------------------------------|------------------|--------|--------|--------|-----------------------|---|------------------|------------------|------------------|
| | 河川、砂防及び海岸・海洋 | 港 湾 及 び 空 港 | 電 力 土 木 | 道 路 | 鉄 道 | 上 水 道 及 び 工 業 用 水 道 | 下 水 道 | 農 業 土 木 | 森 林 土 木 | 水 産 土 木 | 廃 棄 物 | 造 園 | 都 市 計 画 及 び 地 方 計 画 | 地 質 | 土 質 及 び 基 礎 | 鋼 構 造 及 び コン クリ ート | ト ン ネ ル | 施 工 計 画、 施 工 設 備 及 び 積 算 | 建 設 環 境 | 機 械 | | | 電 気 電 子 | 土 地 | 土 地 | 物 件 | 機 械 工 作 物 | 営 業 補 償 ・ 特 殊 補 償 | 事 業 損 失 | 補 償 関 連 | 総 合 補 償 |
| | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 321 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | | | 320 | 400 | 500 | 601 | 602 | 603 | 604 | 605 | 606 |
| | ○ | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

登録している業務内容に○印を記入してください。

記入例

前年度における契約実績

※空欄の場合は、「実績なし」とみなします。

| | |
|-----------------------|-----------------|
| ①総契約金額（民間との契約も含む） | ②左のうち加古川市との契約金額 |
| 123,456千円 | 5,000千円 |
| 業務委託の名称（上記②のうち代表的なもの） | 契 約 金 額 |
| 〇〇設計業務委託 | 5,000千円 |
| | 千円 |
| | 千円 |
| | 千円 |
| | 千円 |

業 務 経 歴 書（国土交通省統一様式等による別添可）（直前2年間の主なもの）

※空欄または国土交通省統一様式等の別添による提出がない場合は、「実績なし」とみなします。

| 発 注 者 | 元請 下請 | 業 務 名 | 履行場所 (市町村名) | 契 約 金 額 (千円) | 着 手 年 月 完成（予定）年月 |
|-------|----------|----------|----------------|-----------------|---------------------|
| 加古川市 | 元請 | 〇〇設計業務委託 | 加古川市 | 5,000 | 令和 5 年 5 月 |
| | | | | | 令和 5 年 10 月 |
| 兵庫県 | 元請 | △△設計業務委託 | 加古川市 | 8,500 | 令和 6 年 4 月 |
| | | | | | 令和 6 年 11 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |
| | | | | | 年 月 |

この欄は参考として業務経歴を記入いただくものです。
「直前2年間」とは直近2年間の事業年度（決算期）における業務経歴、申請日前2年間の業務経歴のどちらを記入いただいても結構です。実績がない場合は、「実績なし」、別添の場合は「別添あり」と記入してください。（空欄の場合は「実績なし」とみなします。）

技 術 者 経 歴 書（国土交通省統一様式等による別添可）

| 氏 名 | 最 終 学 歴 | | 法令等による免許等 | | 実 務 経 歴 | 実務経歴 年 月 数 |
|-----|---------|------|-----------|-------|---------|---------------|
| | 学校の種類 | 専攻学科 | 名 称 | 取得年月日 | | |
| | | | | | | 年 月 |
| | | | | | | 年 月 |
| | | | | | | 年 月 |
| | | | | | | 年 月 |

技術職員有資格者一覧表

| 有資格者 | | のべ人数 |
|------------|---------------|------|
| 測量士 | | 2人 |
| 測量士補 | | 人 |
| 一級建築士 | | 人 |
| 二級建築士 | | 人 |
| 一級土木施工管理技士 | | 人 |
| 二級土木施工管理技士 | | 人 |
| 技術士 | 河川、砂防及び海岸・海洋 | 3人 |
| | 道路 | 人 |
| | 上水道及び工業用水道 | 10人 |
| | 下水道 | 15人 |
| | 農業土木 | 人 |
| | 廃棄物 | 人 |
| | 都市計画及び地方計画 | 人 |
| | 土質及び基礎 | 人 |
| | 鋼構造及びコンクリート | 人 |
| | 施工計画、施工設備及び積算 | 人 |
| | 建設環境 | 人 |
| | 機械 | 人 |
| | 電気電子 | 人 |
| | その他 | 人 |

| 有資格者 | | のべ人数 |
|------------------|---------------|------|
| R C C M | 河川、砂防及び海岸・海洋 | 人 |
| | 道路 | 人 |
| | 上水道及び工業用水道 | 人 |
| | 下水道 | 人 |
| | 農業土木 | 人 |
| | 都市計画及び地方計画 | 人 |
| | 土質及び基礎 | 人 |
| | 鋼構造及びコンクリート | 人 |
| | 施工計画、施工設備及び積算 | 人 |
| | 建設環境 | 人 |
| | 機械 | 人 |
| | 電気電子 | 人 |
| | 廃棄物 | 人 |
| | その他 | 人 |
| 地質調査技士 | | 人 |
| 不動産鑑定士 | | 人 |
| 不動産鑑定士補 | | 人 |
| 土地家屋調査士 | | 人 |
| 補償業務管理士 | | 人 |
| 司法書士 | | 人 |
| 公共用地経験者 | | 人 |
| コンクリート診断士 | | 人 |

※複数の資格を有している場合は、それぞれ重複してカウントしてください。ただし、一・二級、士・士補の資格を同一人が有している場合は、上位の資格のみ計上

※技術士の欄には、各登録部門に該当する有資格者の人数を記
は対応する総合技術監理部門の技術士も含めてください。(例
又は「総合技術監理部門（建設一道路）」の人数を記載してください。)

この申請書に関するお問い合わせ先を
記入してください。

○この申請書に関するお問い合わせ先

(担当者) △△△課 ○○

(電話番号) 079-XXX-3333

(添 付 書 類) 2～4は写しでも可

☐ 1 営業に必要な登録証明書の写し

☐ 2 登記事項証明書（法人の場合）

☐ 3 代表者の住民票・身分証明書（個人の場合）

☐ 4 国税納税証明書

☐ 5 市税納税証明書

☐ 6 事業所確認書

☐ 7 誓約書

☐ 8 加古川市市税確認承諾書

☐ 9 社会保険等加入状況申告書兼誓約書

この枠内は記載不要

(_____)につき受付

この枠内は記入不要。ただし、下線部の添付書類については
令和7年12月1日以降に発行された証明書
でなければ受付できませんのでご注意ください。

記入例

納税証明書
(契約検査課提出専用)

住所地又は
本店所在地

加古川市加古川町北在家××番地

ABCビル××号

氏名又は名称
及び代表者名
(ふりがなも記載
願います)

かこがわし

加古川市 株式会社

かこがわ たろう

代表取締役 加古川 太郎

(証明事項)

加古川市税について、令和**年12月1日時点での納期到来分の未納はありません。

以上

加市税第 ** — 号

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

加古川市長 岡田 康裕

証明書発行窓口で記入・押印しますので、
記入しないでください。

事業所確認書

加古川市長様

申請者 ※所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。

所在地 加古川市加古川町北在家××番地 ABCビル××号

商号又は名称 加古川市 株式会社

代表者役職名 代表取締役

代表者氏名 加古川 太郎

私は、令和**～**年度入札参加資格審査申請書において、加古川市内の事業所（本店又は契約締結権限を委任する支店等）を記載しておりますが、その実態については下記のとおりです。

記

1 市内受任者（加古川市内に本店を有する者は記入不要）

所在地 加古川市野口町良野××番地

商号又は名称 加古川市 株式会社 加古川支店

受任者役職名 支店長

受任者氏名 兵庫 花子

2 会社内容 ※すべて記入してください。

| | | | |
|-----------|---------|-----------------|-----------------|
| 市内所有状況 | 1. 会社所有 | 2. 賃貸 | 3. その他（ ） |
| 市内組織状況 | 1. 法人本店 | 2. 法人支店（登記の有・無） | 3. 個人本店 4. 個人支店 |
| 営業年数 | 本店 20 年 | 委任事業所 | 10 年 |
| 市内事業所従業員数 | 10 人 | | |

すべて記入してください。

3 市内事業所所在図

（本店又は市内受任者の所在地の略図を記入してください。住宅地図の写し（A4サイズ）の添付可。）

市内事業所の地図を記入（別添可）

「事業所確認書」の次ページには事業所の外観と建物内部の写真（カラー印刷可）を貼付してください。（白黒写真は不可）
外観写真は、必ず会社の看板が確認できる写真を貼付してください。

(入札参加資格審査申請)

誓約書

私は、加古川市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成 24 年条例第 1 号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団を利用することとならないよう措置を講じて暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約いたします。

なお、貴市が必要と認めた場合には、求めに応じ速やかに役員等名簿を提出するとともに、この誓約書の写し及び役員等名簿の情報を兵庫県加古川警察署長（以下「加古川警察署長」という。）に提供すること、加古川警察署長に下記の誓約事項(1)に関して意見照会すること並びに加古川警察署長から得た情報を他の業務において暴力団を排除するために利用し、又は貴市関係組織又は公営企業等に提供することについて同意します。

記

誓約事項

(1) 次のアからエまでのいずれにも該当しません。

ア 条例第 2 条第 1 号に規定する暴力団

イ 条例第 2 条第 2 号に規定する暴力団員

ウ 加古川市契約からの暴力団排除に関する要綱（以下「要綱」という。）別表第 2 項に規定する暴力団員と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）

エ 要綱別表の第 3 項から第 5 項までに規定する事業者

(2) 暴力団等から業務の妨害その他の不当な手段による要求を受けたときには、貴市に報告するとともに加古川警察署長に届け出て、捜査上必要な協力を行います。

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日

加古川市長様

申請者
所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。

所在地
(住所)
商号又は名称
加古川市加古川町北在家××番地
ABCビル××号
加古川市 株式会社

代表者役職名
代表取締役

代表者氏名
加古川 太郎

電話
079-×××-1111

電子メール
xxxx.xxxx@xxxx.co.jp

印鑑
登録印

※押印省略可。ただし、電話番号・電子メールを記載できない場合は印鑑登録印を押印してください。

加古川市市税確認承諾書

| | |
|------|----------------------------|
| 使用目的 | 入札参加資格審査 |
| 使用者 | 加古川市総務部契約検査課 |
| 承諾期間 | 入札参加資格審査申請の日から令和**年3月31日まで |

私（承諾者）は、上記使用者が承諾期間内に、承諾者の収納状況を確認することについて承諾します。

令和 ** 年 ** 月 ** 日

| | | |
|--------------|-------------------------------------|---|
| 承諾者（申請者 ※注1） | 本店所在地 ※所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。 | 加古川市加古川町北在家**番地 |
| | （フリガナ） 商号又は名称 | カコガワシ 加古川市 株式会社 |
| | 代表者役職名 | 代表取締役 |
| | （フリガナ） 代表者氏名 | カコガワ タロウ 加古川 太郎 |
| | ※注2 代表者住所 代表者生年月日 | 個人の場合のみ「代表者住所」及び「生年月日」を記入してください。（法人は不要） 年 月 日生 |

※注1 入札参加資格審査申請の受任者ではなく申請者を記載してください。

※注2 個人の場合のみ代表者住所及び生年月日を記載してください。

収税課使用欄（ ）内は基準日

| | | |
|--------------|--------------|--------------|
| (R**, 12. 1) | (R**, 12. 1) | (R**, 12. 1) |
|--------------|--------------|--------------|

記入しないでください。

- 加古川市の入札等に参加するためには、市税を完納している必要があります。この承諾書を提出すると、承諾期間内の基準日時点における納税状況を契約検査課が収税課へ確認しますので、市税を完納している場合は、当該年度につき納税証明書の提出は不要です。なお、未納がある場合、完納後に納税証明書を提出すれば、入札等に参加することができます。
- 法人の事業所等があるにもかかわらず法人設立届が提出されていない場合は、提出していただくことになります。

社会保険等加入状況申告書兼誓約書

記入例

加古川市入札参加資格審査申請書の提出にあたり、社会保険等加入状況について

とともに、申告内容について事実と相違ないことを誓約します。
また、申告内容に疑義が生じた場合、加古川市が関係機関に問い合わせを行うことについて同意します。

令和XX年XX月XX日

加古川市長 様

(申請者) ※所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。
所在地 加古川市加古川町北在家XX番地 ABCビルXX号
商号又は名称 加古川市 株式会社
代表者役職名 代表取締役
代表者氏名 加古川 太郎

| 保険の種類 | 加入状況 |
|--------|---|
| 健康保険 | <div><input type="checkbox"/> 加入 ※確認書類として、以下のうちいずれかを添付 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「保険料納入告知額・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「社会保険料納入告知額・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「納入告知書・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (健康保険組合発行)「納入告知書・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> その他 ()</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし (適用除外) (理由) <input type="checkbox"/> 常時使用する従業員が5人未満の個人事業所 <input type="checkbox"/> 事業主とその家族従業員のみの個人事業所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (雇用される者が短時間労働者のみの事業所)</div> |
| | <div><input type="checkbox"/> 加入 ※確認書類として、以下のうちいずれかを添付 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「保険料納入告知額・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「社会保険料納入告知額・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「納入告知書・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> その他 ()</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし (適用除外) (理由) <input type="checkbox"/> 常時使用する従業員が5人未満の個人事業所 <input type="checkbox"/> 事業主とその家族従業員のみの個人事業所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (雇用される者が短時間労働者のみの事業所)</div> |
| 厚生年金保険 | <div><input type="checkbox"/> 加入 ※確認書類として、以下のうちいずれかを添付 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「保険料納入告知額・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「社会保険料納入告知額・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> (日本年金機構発行)「納入告知書・領収済額通知書」 <input type="checkbox"/> その他 ()</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし (適用除外) (理由) <input type="checkbox"/> 常時使用する従業員が5人未満の個人事業所 <input type="checkbox"/> 事業主とその家族従業員のみの個人事業所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (雇用される者が短時間労働者のみの事業所)</div> |
| | <div><input type="checkbox"/> 加入 ※確認書類として、以下のうちいずれかを添付 <input type="checkbox"/> (公共職業安定所 (ハローワーク) 発行)「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (事業主通知用)」 <input type="checkbox"/> (労働局発行)「労働保険概算保険料納入通知書」 <input type="checkbox"/> (労働局発行)「労働保険料等納入通知書」 <input type="checkbox"/> その他 ()</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし (適用除外) (理由) <input type="checkbox"/> 事業主、代表者、役員のみ事業所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (全従業員の労働時間が週20時間未満の事業所)</div> |
| 雇用保険 | <div><input type="checkbox"/> 加入 ※確認書類として、以下のうちいずれかを添付 <input type="checkbox"/> (公共職業安定所 (ハローワーク) 発行)「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (事業主通知用)」 <input type="checkbox"/> (労働局発行)「労働保険概算保険料納入通知書」 <input type="checkbox"/> (労働局発行)「労働保険料等納入通知書」 <input type="checkbox"/> その他 ()</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 加入義務なし (適用除外) (理由) <input type="checkbox"/> 事業主、代表者、役員のみ事業所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (全従業員の労働時間が週20時間未満の事業所)</div> |

【作成にあたっての注意事項】

- 1 申告は該当箇所へのチェックで行い、「その他」にチェックした場合にはカッコ内にその内容を記載してください (別紙可)。また、「加入」にチェックした場合は、チェックした「確認書類」の写しを必ず提出してください。
- 2 「確認書類」の写しは、必ず個人情報 (被保険者の氏名・生年月日等) が除かれた状態のものを提出してください。(例: ①「確認書類」を複写し、複写した書類中の個人情報部分を黒塗りにして、再度複写したものを提出する。 ②「確認書類」のうち個人情報部分を被覆してから取った写しを提出する。)

| | |
|---------|---------------|
| 兵庫県加古川市 | 測量・設計・コンサルタント |
|---------|---------------|

令和**～**年度入札参加資格審査受付証

申請者

所在地 加古川市加古川町北在家××番地
ABCビル××号

商号又は名称 加古川市 株式会社

代表者役職名 代表取締役

代表者氏名 加古川 太郎

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
| 受付印 | |

あなたから申請のあった令和**～**年度入札参加資格審査申請書を受付しました。

記入しないでください。

1 審査結果

審査の結果、不適格者については、令和**年4月**日までに通知します。
通知のない場合は、入札参加資格者名簿に登載されています。

2 有効期間

令和**年4月1日から令和**年3月31日まで（*年間）

3 入札参加資格等の変更について

申請内容に変更があったときは、速やかに変更届（任意様式可）を契約検査課へ提出してください。
（郵送可）。
提出日の翌日から変更内容が有効となります。

4 問い合わせ先

〒675-8501
加古川市加古川町北在家2000番地
加古川市 総務部 契約検査課 契約係
TEL：079-427-9153・9154（直通）