公募型見積合わせの参加資格要件に関する説明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年（2023年）　月　　日

長野県長野保健福祉事務所長　様

（申込人）住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

下記発注案件の見積合わせに係る参加資格要件については、下記のとおりです。

記

１　発注件名　　　産業廃棄物（アスベスト含有製品）収集運搬処分業務

２　見積公告日　　令和５年（2023年）１２月１５日

３　長野県入札参加資格者登録番号

４　同種及び同規模の業務の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 発　注　者　名  |  |
| 業　務　内　容 |  |
| 契　約　金　額 |  |
| 履　行　期　間 |  |
| 履　行　場　所 |  |

 　（注）過去2年以内の上記実績を証する契約書の写しを添付してください。

５　業務の実施体制

　　該当する産業廃棄物の収集・運搬及び処分業に関する許可証の写しを提出してくだ

さい。