

海上工事災害時等施工能力事前審査登録申請書

年 月 日

大阪府知事 様

(申請者)

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

(※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印  
してください。

受注希望工種

(業者番号)

大阪港湾局海上工事災害時等施工能力事前審査要綱第 4 条の規定による審査及び登録の申請を  
します。

この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。記載事項に事実と相違するこ  
とが判明した場合には、認定の取消しとともに契約を解除されても異議は申し立てません。

なお、申請に当たり、下記事項について誓約いたします。

記

- 1 大阪府からの災害時における応急対策の要請に協力します。
- 2 大阪府が実施する本申請に係る記載事項の確認のための現地調査に協力します。

問い合わせ先

担当部署	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

※条件付一般競争入札（事前審査型）の入札公告に関する情報を電子  
メールで提供しますので、必ずメールアドレスを記載して下さい。  
※様式第 7 号にも同じメールアドレスを記載して下さい。