

2020年 月 日

社会福祉法人 共生福祉会 理事長 那須芳人 宛

住所社名

代表者役職・氏名

印

申告書

下記事項について、次の通り申告します。

内 容	該当する方に○		備 考
	無	有	
直近2年以内に、国及び地方行政機関から行政処分を受けたことがある	無	有	(時期・概要を簡潔に記入)
著しい経営状態の悪化、資産・信用の低下がなく、かつ契約の不履行の惧れの有・無	無	有	
履行期限までに、当該受注に必要な労務その他を容易に調達し、履行しうる	可	不可	
履行期限までに現在の手持受注と本件受注を総合して履行能力に余裕がある	有	無	