

# 一般競争入札等参加資格審査申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院  
理事長 宛

(申請者)

所 在 地

商号又は名称

代表者役職名・氏名

㊞

公告のありました下記業務の一般競争入札等に参加したいので、関係書類を添えて参加資格の審査を申請します。

なお、申請書及び関係書類の全ての記載事項は事実と相違ないこと、及び下記業務の実施要領に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約します。

また、地方独立行政法人市立吹田市民病院契約規程第4条第4項の規定に該当したとき、及びその他一般競争入札等参加業者として相応しくない行為があった場合は、参加資格の取消しをされても何ら異議の申立てをしません。

## 記

1	公 告 日	令和7年11月6日
2	業 務 名	地方独立行政法人市立吹田市民病院 保育所管理運営業務
3	入札等種別	公募型プロポーザル

(本様式における連絡先)

担当部署

氏 名

電話番号

( )

—

FAX番号

( )

—

E-mail

一般競争入札等参加資格審査申請書に添付する書類

- 1 登記(履歴または現在)事項全部証明書  
法務局が発行する商業・法人登記の原本またはコピー  
《申請時点で発行日から3か月以内のもの》
  
- 2 印鑑証明書  
法務局が発行する印鑑証明書の原本またはコピー  
《申請時点で発行日から3か月以内のもの》
  
- 3 納税証明書  
所轄の税務署で発行された「法人税・消費税(法人)の納税証明書(その3の3)」  
の原本またはコピー  
《申請時点で発行日から3か月以内で未納税額のないもの》
  
- 4 貸借対照表及び損益計算書  
《直近1事業年度のもの》
  
- 5 許可証・資格証  
業務に関連するもの  
《最近更新のもの》
  
- 6 暴力団員及び暴力団密接関係者でないことの誓約書(様式あり)  
暴力団員、暴力団密接関係者に該当しない旨を記載したもの  
《日付は、提出日の日付を記入して下さい》

**【申請書提出先】**

〒564-8567 吹田市岸部新町5番7号

地方独立行政法人市立吹田市民病院

病院総務室 保育所担当

電話番号 06-6387-3311 (内線5359)

## 誓約書

地方独立行政法人市立吹田市民病院  
理事長 宛

所在地

商号又は名称

代表者役職名・氏名

代表者生年月日

年 月 日

実印

私は、地方独立行政法人市立吹田市民病院（以下、「法人」と言います。）の一般競争入札等参加資格認定に係る申請にあたり、吹田市暴力団の排除等に関する条例（以下「条例」と言います。）に準じて、公共工事等及び売り払いその他の事務事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を入札、契約から排除していることを承知のうえで、下記事項について誓約します。

### 記

- 私は、条例第8条第2項に規定する暴力団員及び暴力団密接関係者のいずれにも該当しません。
- 私は、本誓約書1の該当の有無を確認するため、法人から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 私は、本誓約書及び役員名簿等が、大阪府警察本部に提供されることに同意します。
- 私が本誓約書1に該当する者であると、法人が大阪府警察本部から通報を受け、または法人の調査により判明した場合は、入札等参加資格の不認定、取消し、その他の措置に従います。