

(様式第9号)

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)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

公告のありました下記業務のプロポーザルに参加したいので、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6年8月1日
2	業 務 名	物流管理（SPD）業務
3	入札等種別	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 _____

(様式第9号)

一般競争入札等参加資格審査申請書に添付する書類一覧

- 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カ月以内のもの》
- 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カ月以内のもの》
- 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カ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》