

競争入札参加資格登録申請書

県立病院が行う清掃業務（特定調達）の競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて競争入札参加資格の登録を申請します。

なお、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。

年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

申請者

住所又は所在地

名称又は商号

氏名又は
代表者職氏名

電 話
F A X

誓 約 書

今般、貴県立病院の競争入札に参加させていただくことになりましたので、今後、県立病院における競争入札の諸規定及び係員の指示に従い、公正な入札をいたします。

もし、下記に該当した場合は、競争入札資格登録の取消を受けましても何等異存ありません。

記載日 年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

住所又は所在地
名称又は商号
氏名又は
代表者職氏名
電 話
F A X

記

- (1) 地方自治法施行令第167条の11項において準用する同令第167条の4の規定に該当するに至ったとき
- (2) 虚偽又は不当な方法により登録を受けたことが明らかになったとき
- (3) 経営状況が不良になり、入札に参加させることが不相当と認められたとき

営 業 概 要 書

所 在 地	本社・本店		電 話 番 号	
	支社・支店			
	営業・出張所			

資 本 金	千円	年 間 総 契 約 額	千円
-------	----	-------------	----

主 な 設 備 機 械 器 具

機 種	台 数	機 種	台 数
	台		台
	台		台
	台		台
	台		台
	台		台

従 業 員 数

事務職員	技術職員	作 業 員	臨時職員	計
名	名	名	名	名

諸 車 の 状 況

車 種	乗 用 車				合 計
台 数	台	台	台	台	台

創 業	現在の会社及び名称 になった年月日	創業からの営業年数

備 考

所在地見取図

(登録申請を行う事業所の敷地の見取図を記入して下さい。)

略

図

(主な目標から上記事業所に至る経路を詳細に記入して下さい。)

経

路

契 約 実 績				
業種	契約の相手方	契約の期間	契約金額	備 考
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
		自 年 月 日 至 年 月 日	千円	

(注) 過去2年間の契約実績を記入すること
複数年度契約継続した場合は合算せず、年度ごとに期間・金額等を記入すること

使 用 印 鑑 届

年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

住所又は所在地
名称又は商号
氏名又は氏名
代表者職氏名
電 話
F A X

使 用 印 鑑



私は、上の使用印鑑を県立病院との間における下記事項について使用します。

記

- 1 見積り及び入札
- 2 契約の締結
- 3 代金の請求及び領収

(注) 個人にあつては実印を、法人にあつては登録印を押印すること。

入札参加資格審査申請変更届

年 月 日

沖縄県病院事業局長 殿

申請者 住所又は所在地
 名称又は商号
 氏名又は
 代表者職氏名
 電話 F A X

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

記

該 当 欄	変更事項	添付書類	変更年月日
	名称又は商号	登記簿謄本、使用印鑑届	
	住所又は所在地	登記簿謄本等	
	氏名（法人の場合、代表者職氏名）	登記簿謄本、使用印鑑届 身元証明書等	
	使用印鑑	使用印鑑届	
	資本の金額又は出資金額	登記簿抄本	
	従業員数	従業員名簿	
	その他		
（注）変更事項の該当欄に○印を付すこと。			
変 更 事 項		備 考	
変更前	変更後		