

入札参加申込書

令和 年 月 日

国家公務員共済組合連合会

舞鶴共済病院 病院長 沖原 宏治 殿

申請者	住所 (所在地)	
	フリガナ	
	名称又は商号	
	フリガナ	
	代表者職氏名	①
	電話番号	

印鑑は実印を押印してください。

令和 6 年 8 月 28 日付にて公告のありました下記に係る入札について、必要書類を添えて参加の希望を表明します。

なお、参加条件を満たしていること及び本書並びに添付書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

1. 調達案件

建築基準法第 12 条第 1 項及び第 3 項定期報告業務委託契約

2. 添付書類

- (1) 欠格事項確認書 (様式 1-2)
- (2) 印鑑証明等 (印鑑証明書又は印鑑登録証明書) の写し
- (3) 法人登記簿謄本又は履歴事項全部証明書の写し
- (4) 全省庁資格審査結果通知書の写し
- (5) 誓約書 (任意様式)

以上

欠格事項確認書

No.	欠格事項	該当チェック
①	地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②	会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき、更生手続き開始の申し立てがなされている（更生手続き開始の決定を受けている者を除く）。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③	民事再生法（平成11年法律225号）に基づく再生手続き開始の申し立てがなされている（再生手続き開始の決定を受けている者を除く）。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※欠格事項の該当チェックに「はい」があるものは本入札に参加できません。