|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）地方独立行政法人市立秋田総合病院理事長　伊藤　誠司

(〒　　　－　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| および代表者氏名 | 印  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号　 |  |
| FAX 番号　 |  |

「市立秋田総合病院自動販売機設置事業者募集要項」および「自動販売機の規格および遵守事項等」の内容を承知の上、設置場所貸付に係る入札に参加したいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

参加を希望する入札に係る貸付場所区分

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付場所区分 | 参加希望 |
| 区分Ａ |  |
| 区分Ｂ |  |
| 　　　 区分Ｃ |  |
|  区分Ｄ |  |

※希望する「参加希望」欄に○をつけてください。

添付書類

1. 法人登記簿（履歴事項全部証明書）の写し(※法人の場合)、住民票の写し(※個人の場合)
2. 固定資産税、法人市民税又は個人市民税の納税証明書もしくは非課税の場合は、非課税であることを証する書類の写し(いずれも直近年度のもの)
3. 誓約・同意書（自動販売機の設置業務において自ら管理・運営する３年以上の経験を確認できる契約書等の写し添付）

④ 反社会的勢力排除に関する誓約書