

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