

## 競争入札参加資格確認申請書

地方独立行政法人三重県立総合医療センター理事長 あて

私は、令和 年 月 日付けで公告された、下記の入札案件に参加したいので、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

令和 年 月 日

住所（所在地）

※入札参加希望者 商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名

印

（入札書に押印する印を使用してください。）

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

電話番号：\_\_\_\_\_

FAX 番号：\_\_\_\_\_

### 記

1. 案件名称

自動販売機設置場所の貸付

2. 誓約事項

当該競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者でないこと。

3. 添付書類

（1）法人の場合

- 登記簿謄本又は履歴事項全部証明書（過去6カ月以内に発行のもの・写し可）
- 入札に関し、支店又は営業所等に権限が委任されている場合はその委任状

（2）個人の場合

- 身分証明書（本籍地市町村長証明のもの（過去6カ月以内に発行のもの・写し可））
- 成年被後見人、被保佐人等について登記されていないことの証明書（東京法務局発行のもの（過去6カ月以内に発行のもの・写し可））

(3) 法人・個人共通

- その他入札公告及び入札説明書に示す書類

4. 申請書の記載に関する連絡先

所属の名称	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	

※申請書及び委任状に記載の個人情報に関しては、入札及び落札資格確認のために利用する以外に使用しません。