

(第1号様式)

一般競争入札参加資格確認申請書

平成30年1月 日

公益財団法人

沖縄県保健医療福祉事業団 理事長殿

申請者 郵便番号

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

電話番号

公益財団法人沖縄県保健医療福祉事業団における温泉施設の動力装置保守業務委託契約に係る一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者でないこと、並びに申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

1 一般競争入札参加資格確認

申請書記載責任者名：

電話番号：

2 資格確認項目

(1) 登記簿謄本

(2) 直近の決算報告書又は貸借対照表

(3) 県税に関して未納がないことの証明書

(4) 支店、営業所等が申請する場合は、本社、支店からの委任状

(5) 種類及び規模をほぼ同じくする保守業務を数回以上にわたって誠実に履行した実績

留意事項

(1) 提出された申請書のみでは資格を判断できないとき、記載説明者に連絡してヒアリングを行う場合がある。

