

(様式1)

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院
理事長 鳥村 拓司 殿

申請者
住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

入札日 令和 年 月 日

案件名 地方独立行政法人大牟田市立病院夜間看護補助者派遣業務

地方独立行政法人大牟田市立病院における役務の提供に係る一般競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

添付書類名	書類添付の有無
反社会的勢力排除誓約書（様式2）	有 ・ 無
納税証明書（直近の法人税、消費税及び地方消費税、法人県民税、法人事業税の納税証明書）の写し	有 ・ 無
登記事項証明書の写し	有 ・ 無
令和08・09・10年度全省庁統一資格の写し	有 ・ 無
九州内で300床以上を有する急性期病院で過去3年以内に1年以上継続して10名以上の夜間看護補助者派遣の契約実績が3件以上あることを証明する書類（派遣契約書等）の写し	有 ・ 無

申請担当者役職・氏名

連絡先 TEL _____

FAX _____

(連絡先はお間違いのないよう記入してください。)