

令和 年 (        年) 月    日

## 入札参加資格確認申請書

宝塚市病院事業管理者 あて

「賃－３２ 宝塚市立病院ユニフォーム賃貸借（単価契約）」入札公告の各条項を承知の上、次のとおり申し込みます。

申し込み者    所在地（郵便番号        ー        ）

企業名等

代表者氏名

印

（担当責任者）

所 属

職・氏名

電話番号

F A X 番号

電子メール

### 添付書類

- （１）誓約書
- （２）入札公告における入札参加資格（６）を証明する書類  
（医療関連サービスマーク認定証の写し）
- （３）納税証明書    その３の３（写し可）    （申込より３ヵ月以内に発行されたもの）

## 誓 約 書

「賃－３２ 宝塚市立病院ユニフォーム賃貸借（単価契約）」の入札に参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

- 1 「賃－３２ 宝塚市立病院ユニフォーム賃貸借（単価契約）」入札公告の内容をすべて承知しています。
- 2 「賃－３２ 宝塚市立病院ユニフォーム賃貸借（単価契約）」入札公告における入札参加資格の内容をすべて満たしています。

令和 年（ 年） 月 日

宝塚市病院事業管理者あて

住所（所在地）

氏名（法人名及び代表者名）

印

# 委 任 状

令和 年 (      年) 月      日

宝塚市病院事業管理者 あて

私は、「賃－３２ 宝塚市立病院ユニフォーム賃貸借（単価契約）」の入札に参加するにあたり、下記の者に権限を委任します。

## 記

### 1 委任する権限

「賃－３２ 宝塚市立病院ユニフォーム賃貸借（単価契約）」の入札書提出に関する一切の権限

### 2 代理人

氏 名

Ⓔ

### 3 委任者

所在地（住所）

名 称

代表者職氏名

Ⓔ

（注）委任状は、入札日に提出して下さい。

委任者の印は、制限付き一般競争入札参加申請書に押印した印鑑を押印して下さい。

入札書には代理人使用印を押印しなければなりません。