

入札参加資格申請書 作成要領

提出日を記入してください

令和 年 月 日

(甲) 公立学校共済組合近畿中央病院

病 院 長 殿

(乙) 申 請 者 (本店又は本社)

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

電 話 番 号

本店又は本社の情報
を記入してください

社印及び
代表者の
実印

乙は、以下のとおり令和6年度及び令和7年度の入札参加資格を申請いたします。

乙は、この申請書及び添付書類におけるすべての記載事項について事実と相違ないこと、また申請内容に変更が生じた場合はすみやかにその内容を届け出ることを誓約いたします。

乙は、甲の承諾なしに甲との取引（契約）で生ずる一切の権利又は義務を第三者に譲渡又は承諾させないことを認めます。

	社 印	代表者印
使用 印 鑑	別紙の委任状で（乙）の申請者から権限を受任した代理人がいる場合は、受任者の使用印鑑を押印してください 法人で代表者印のみ使用する場合は、商号または名称入りの印鑑をご使用ください 法人で代表取締役個人名の印鑑を使用する場合は、社印も必ず押印してください。	
	この印鑑は、入札、見積、契約の締結、代金の請求及び受領に使用する	

本 店	名 称	本店欄は必ず記入してください	
	代表者職氏名		
	所 在 地		
	TEL :		FAX :
支 店 (営 業 所)	名 称	当院との取引が本店とは別の支店（営業所）になる場合は 支店（営業所）欄を記入してください	
	代表者職氏名		
	所 在 地		
	TEL :		FAX :
主たる事業内容			
取 扱 品 目			

営 業 経 歴		
主 要 取 引 先		
振込指定銀行	銀 行 名	
	支 店 名	
	口座名義	
	預金区分	当 座 ・ 普 通
	口座番号	
従 業 員 数		
資 本 金 額		
経 常 利 益 額 (直近年度分)		

所在地略図

周辺地図の写しでも可

各種許可証明書一覧

(証書の写しを添付してください)

許可・認可等の名称	取扱者氏名	取得番号	取得年月日
営業に際し、行政機関からの許可、登録及び認可等にかかる証を受けている場合はその内容を記入し、証書の写しを添付してください。			

委任状

提出日を記入してください

令和 年 月 日

公立学校共済組合近畿中央病院

病 院 長 殿

委 任 者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

本店又は本社の情報を
記入してください

社印及び代
表者の実印

印

印

下記のとおり代理人と定め、権限を委任いたします。

記

1 受 任 者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

当院と取引を行う支
店（営業所）の情報を
記入してください

2 委任事項

- （１）入札、見積及び契約締結に関する事項
- （２）復代理人選任の事項
- （３）代金の請求及び受領に関する事項
- （４）その他契約に関する一切の事項

3 委任期間

令和８年３月３１日まで