

入札参加申請書

「職員貸与被服購入単価契約」に関する一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

添付書類

- 1 誓約書（様式1）
- 2 仕様確認書（様式2）

令和 年 月 日

住所

氏名



法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院 理事長 様

(連絡担当者)

担当部署	
職・氏名	
電話番号	
F A X	
E-mail	

誓 約 書

私は「職員貸与被服購入単価契約」に関する一般競争入札公告（令和 5 年 2 月 2 7 日付け）
記載の「8 入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において、同
項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について
満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約します。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、
法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院 理事長 様

様式 2

仕 様 確 認 書

「職員貸与被服購入単価契約」について、本書のとおり確認しましたので報告します。

※条件を満たす場合は「○」を、条件を満たさない場合は「×」を、条件を満たさないが代替機能がある場合は「△」を記入すること。

内 容	確認
1. 納品は、発注・納品年間スケジュールと契約締結後に配布する個人毎の注文明細表に基づき、各所属又は部署、各個人毎に分類したうえで納品すること。	
2. パンツの丈直しは、注文明細表に基づき、－ 5 cm、－ 1 0 cm、－ 1 5 cm、－ 2 0 cm の 4 種類で行うこと。	
3. 特寸（規格外寸法）は単価契約対象外とする。	

令和 年 月 日

住所

氏名 印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、
法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人
岐阜県立多治見病院 理事長 様

令和 年 月 日

入 札 参 加 辞 退 届

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院理事長 様

所 在 地

企 業 名

代 表 者

印

職員貸与被服購入単価契約に係る入札への参加を辞退します。

【担当者連絡先】

部署	
職名	
氏名	
所在地	
電話	
F A X	
E-mail	