

(様式1)

令和 年 月 日

## 入札参加資格確認申請書

地方独立行政法人岐阜県立多治見病院  
理事長 近藤 泰三 様

住所（所在地）

法人名

代表者職氏名

㊟

地方独立行政法人岐阜県立多治見病院の消防設備及び防火設備定期検査業務委託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。なお、入札説明書に定める参加資格要件のすべてを満たしていること、及び本申請書の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。

### 【担当者連絡先】

部署

職名

氏名

所在地

TEL

FAX

E-mail

(入札参加資格確認結果通知先)

以下の書類を添付すること。

- (1) 配置予定業務責任者の資格および雇用関係を証する書類の写し
- (2) 会社概要書（様式2）
- (3) 実績証明書（様式3）
- (4) 質問書（様式任意）※質問がある場合

(様式2)

## 会社概要書

1	法人名	
2	代表者職・氏名	
3	住所（所在地）	
4	設立年月日	
5	資本金	
6	事業種目	
7	従業員数	常勤職員 人 非常勤職員 人 （令和 年 月 日現在）
8	年間売上高・利益 （直近3年）	年 月～ 年 月 売上 千円 ・ 純利益 千円 年 月～ 年 月 売上 千円 ・ 純利益 千円 年 月～ 年 月 売上 千円 ・ 純利益 千円

\* 直近の決算書を添付すること。

(様式3)

令和 年 月 日

## 実績証明書

地方独立行政法人岐阜県立多治見病院  
理事長 近藤 泰三 様

住所（所在地）

法人名

代表者職氏名

㊞

次のとおり、令和3年4月1日以降において、消防設備及び防火設備定期検査業務受託実績を有しております。

記

消防設備及び防火設備 定期検査受託実績 (500床以上の病院)	件
---------------------------------------	---

※上記実績に該当する病院一覧を添付してください。

病院名	所在地	病床数	契約期間
			年 月 日～ 年 月 日

消防設備及び防火設備定期検査業務受託実績一覧

\*令和3年4月1日以降の実績について記載してください。