一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 北海道社会事業協会富良野病院

院長　角谷　不二雄　様

「社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院清掃管理業務」の入札に参加致したく、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全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 郵便番号 |  | 電話番号 |  |
|  |
| フリガナ商号又は名称 |  | 印 |
| フリガナ支店等の代表者 |  |

* 本店が北海道以外の場合は、当該委託業務を実施する支店等を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 郵便番号 |  | 電話番号 |  |
|  |
| フリガナ商号又は名称 |  | 印 |
| フリガナ支店等の代表者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請に係る連絡先 |  |
| 所　　属 |  |
| 役職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

この申請に当たり必要な添付書類は、次のとおりです。

1. 類似契約履行実績調書（別記様式１）
2. 直近会計年度の財務諸表（貸借対照表・損益計算書）※写し可
3. 当施設の業務を受託するにあたり、必要と思われる会社としての資格証、許認可等の写し
4. 会社概要資料（パンフレット等）

別記様式１

類似契約履行実績調書

 申請者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契　　約　　名 | 建物延床(㎡) | 発注者名 | 契約期間 | 契約金額(千円) |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  | 自 年　月　日至 　年　月　日 |  |

注１　入札参加資格要件としている「参加申請書の提出時点で、直前２営業年度分（当該２

営業年度が24月に満たない場合は24月分）の決算において、病床数200床以上の清掃

管理業務（元請のみ）について、記載すること。

　２　当該様式以上に件数がある場合は、本資料を複写の上記載すること。

３　過去に北海道社会事業協会での実績がある場合は、同じ様式にて別途提出すること。