

(様式第 1 号)

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人静岡県立病院機構
静岡県立こども病院 院長 坂本 喜三郎 様

(申請者)

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

㊞

下記の業務に係わる競争入札に参加する資格について確認されたく、以下の資料を添えて申請します。

なお、入札参加資格の要件すべてを満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

- ① 静岡県庁舎等管理業務の競争入札参加資格審査結果通知書の写し
- ② 静岡市における浄化槽保守点検業登録通知書の写し
- ③ 浄化槽技術管理者（501 人槽以上）の資格者証の写し
- ④ 静岡市における建築物飲料水貯水槽清掃業登録証明書の写し
- ⑤ 静岡市における浄化槽清掃業許可証の写し
- ⑥ 静岡市における浄化槽汚泥の収集運搬の許可証の写し
- ⑦ 産業廃棄物（汚泥）の収集運搬の許可証の写し
- ⑧ 産業廃棄物（汚泥）の処分の許可証の写し
- ⑨ 上記④から⑧に係る業務について、自社営業種目でない場合は、当該資格を有する者からの委任状及び委任状を提出した者が有する上記③から⑧の書類

記

- 1 公 告 日 令和 2 年 3 月 19 日（木）
- 2 業 務 名 令和 2 年度静岡県立こども病院衛生設備保守点検業務
- 3 業 務 場 所 静岡県立こども病院及びその管理する職員宿舎