様式１

入札参加資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日

地方独立行政法人静岡県立病院機構

　理事長　田中　一成　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

　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、資料を添えて申請します。

　なお、

１　本入札に関し、「入札説明書　５　入札に参加する者に必要な資格に関する事項」の(1)及び(3)から(5)に記載する条件について満たしていること

２　添付資料の内容については、事実と相違ないこと

３　本申請書及び添付資料提出後に生じた変更事項につきましては、必ず受託者の必要とする書面により委託者の承諾を得ること  
  
以上誓約します。

記

１　公告日　：令和６年１月29日(月)

２　業務名　：令和６年度地方独立行政法人静岡県立病院機構一般廃棄物処理業務委託（令和６～８年度）

３　業務場所：静岡県立総合病院、静岡県立こころの医療センター及び静岡県立こども病院

添付資料

1. 静岡県競争入札参加資格審査結果通知書の写し
2. 静岡市が発行した一般廃棄物収集運搬業許可証の写し
3. パッカー車又はコンテナ車を所有することを証するもの（車両の写真(ナンバープレートが確認できるもの）：Ａ４版任意様式及び車検証の写し）。なお、リース契約による場合は当該契約書の写し