（様式１）

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

静岡県立こころの医療センター　院長　村上直人 様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 担当者職氏名 |  |  |  |
| 連絡先電話番号 |  |  |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |  |  |

令和６年３月11日付で公告のありました次の業務にかかる一般競争入札に参加したいので、裏面の記載の関係書類を添えて申請します。

　なお、入札参加資格の要件を全て満たしていること、並びに本申請書の記載事項は真実絵と相違ないことを誓約します。

１　入札番号 こ医総第135号

２　業務名 令和６年度　静岡県立こころの医療センター衛生設備保守業務委託

（提出書類確認欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 確認欄 |
| 静岡県庁舎等管理業務に係る競争入札参加資格（営業種目４－３，５，６，７，８，９）を有することの証する書類（競争入札参加資格審査結果通知書）の写し又は資格を有する者からの委任状及びその者が当該資格を有することを証する書類の写し |  |
| 産業廃棄物（汚泥）の収集運搬の許可を有することを証する書類の写し又は収集運搬許可を有する者（以下、「収集者」という。）からの委任状及び収集者が当該許可を有することを証明する書類の写し |  |
| 産業廃棄物（汚泥）の処分の許可を有することを証する書類の写し又は処分許可を有する者（以下、「処分者」という。）からの委任状及び収集者が当該許可を有することを証明する書類の写し |  |
| 定形郵便封筒（宛先を記入し、簡易書留料金を含む切手404円貼付） |  |