様式第１号

山梨県立病院機構未収金回収業務プロポーザル参加表明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人山梨県立病院機構

理事長　小俣政男　殿

　　　　　　　　　　　　（参加者）

　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　FAX番号

e-mail

　山梨県立病院機構未収金回収業務プロポーザルに参加の意思がありますので、別添のとおり書類を提出します。

　なお、参加資格を満たしていること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。

様式第２号

手数料見積書（成功報酬）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人山梨県立病院機構

理事長　小俣政男　殿

　　　　　　　　　　　　（参加者）

　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　e-mail

山梨県立病院機構未収金回収業務に係る見積額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見積額 | 委託する回収対象債権に対する成功報酬の割合 | 回収した債権額の  　　　　　．　％  （消費税及び地方消費税は含まない） |

様式第３号

誓　約　書

　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、貴機構が必要な場合には、山梨県警本部に照会することについて承諾します。

記

１　自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。

（１）暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）暴力団員が役員となっている事業者

（４）暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

（５）暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

（６）暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者

（７）暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

（８）暴力団又は暴力団員であることを知りながら、これらを利用している者

２　前項各号に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の

団体又は個人ではありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人山梨県立病院機構

理事長　小俣政男　殿

　　　　　　　　　　　　（参加者）

　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　生年月日

※誓約書には、法人の役員名簿を添付すること。

様式第４号

質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人山梨県立病院機構

理事長　小俣政男　殿

　　　　　　　　　　　　（質問者）

　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　 　　 e-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 質問内容 |
|  |  |