

様式 1

## 入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人山梨県立病院機構  
山梨県立北病院 院長 宮田 量治 殿

住 所

代表者氏名

印

次の一般競争入札に参加する資格について、確認されたく関係資料を添えて申請します。

- 1 公告日 令和4年2月16日（水）
  - 2 役務の名称 設備運行管理業務
  - 3 履行期間 令和4年4月1日から令和7年3月31日
  - 4 履行場所 山梨県立北病院
  - 5 添付資料
    - ① 入札説明書3（1）に定められた資格を有することを証した書類の写し※
    - ② 役務の履行等申立書（様式2）
    - ③ 賃金未払い等がない旨の申立書（様式3）
    - ④ 返信用封筒
- ※ 入札説明書4（1）により申請中の者は、当該入札参加資格審査申請書の写しを添付すること。この場合、令和4年2月25日正午までに、資格を有することを証した書類の写しを提出すること。

様式2

令和 年 月 日

地方独立行政法人山梨県立病院機構  
山梨県立北病院 院長 宮田 量治 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名 印

### 役 務 の 履 行 等 申 立 書

申請者は、次の一般競争入札に係る役務について、提示された仕様のとおり確実に履行できることを申し立てます。

- 1 公告日 令和4年2月16日（水）
- 2 役務の名称 設備運行管理業務
- 3 履行期間 令和4年4月1日から令和7年3月31日
- 4 履行場所 山梨県立北病院

#### 添付資料

- 1 会社案内（設立年月日、資本金、従業員数、経歴（沿革）、業務内容等）
- 2 直近の決算資料（貸借対照表、損益計算書）
- 3 入札説明書3（3）に記載されている実績が証明できる契約書の写し
- 4 本件役務の作業従事予定者名簿（氏名、住所、年齢、性別、経験年数等）

様式3

令和 年 月 日

地方独立行政法人山梨県立病院機構  
山梨県立北病院 院長 宮田 量治 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

印

申 立 書

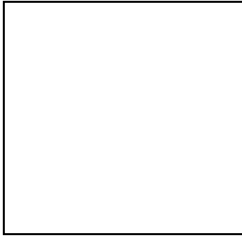
申請者は、次の一般競争入札に係る役務について、令和2年4月1日から令和4年3月31日までの2年間において、従業員への給料又は賃金の未払い等、不誠実な行為がないことを申し立てます。

- 1 公告日 令和4年2月16日（水）
- 2 役務の名称 設備運行管理業務
- 3 履行期間 令和4年4月1日から令和7年3月31日
- 4 履行場所 山梨県立北病院

様式4

# 委任状

使用印鑑



受任者（代理人）

住所

氏名

※当日、入札に使用する印鑑

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

令和4年3月2日（水）の次の委託に係る一般競争入札に関する一切の行為

委託の名称： 設備運行管理業務

令和 4年 3月 日

委任者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

⑩

地方独立行政法人山梨県立病院機構  
山梨県立北病院 院長 宮田 量治 殿

様式 5

# 入 札 書 (第 回)

億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

(消費税及び地方消費税を含まず。)  
※先頭に必ず ¥ を記入すること。

業 務 名 設備運行管理業務

業 務 場 所 山梨県立北病院

私は、地方独立行政法人山梨県立病院機構契約事務取扱規程、仕様書、図面、現場等を熟知了承の上、上記のとおり入札します。

令和 4年 3月 日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

代理人

印

地方独立行政法人山梨県立病院機構  
山梨県立北病院 院長 宮田 量治 殿