

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
山梨県立中央病院長 小嶋 裕一郎 殿

所在地
名 称
代表者

㊞

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 8 年 8 月 2 5 日（火）
- 2 件 名 令和 8 年度 被服一斉貸与品の調達
- 3 履行場所 山梨県甲府市富士見一丁目 1 番 1 号 山梨県立中央病院
- 4 添付資料
（1）都道府県の物品等に係る競争入札に参加する者に必要な資格を得ている者であることを証した書類の写し。
（2）競争入札に当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でない旨の申立書（様式 2）
（3）履歴事項全部証明書
（4）直近事業年度の決算報告書（貸借対照表、損益計算書）
（5）会社案内・パンフレット等

様式 2

令和 年 月 日

申 立 書

地方独立行政法人山梨県立病院機構
山梨県立中央病院長 小嶋 裕一郎 殿

所在地

名 称

代表者

⑨

申請者は、次の「一般競争入札」について、競争入札に当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないことを申し立てます。

- 1 公 告 日 令和 8 年 8 月 2 5 日（火）
- 2 件 名 令和 8 年度 被服一斉貸与品の調達
- 3 履行場所 山梨県甲府市富士見一丁目 1 番 1 号 山梨県立中央病院

様式 3

「令和 8 年度 被服一斉貸与品の調達」に係る入札に関する質問票

質 問 者 所 在 地 名 称 連 絡 先	
質問事項	
回 答	

委 任 状

印	(代 理 人) 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 8 年 8 月 2 5 日 執行の令和 8 年度 被服一斉貸与品の調達に係る一般競争入札に関する一切の行為

令和 年 月 日

委 任 者

所在地
名 称
代表者

印

地方独立行政法人山梨県立病院機構
山梨県立中央病院長 小嶋 裕一郎 殿

入 札 書（第 回）

億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

（消費税を含まず）

※ 先頭に¥を記入する。

件 名
令和 8 年度 被服一斉貸与品の調達

私は、地方独立行政法人山梨県立病院機構会計規程（平成 2 2 年 4 月 1 日規程第 2 0 号）及び関係法令並びに仕様書、現場等熟知了承のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

所在地
名 称
代表者

印

代理人（代理人出席の場合）

印

地方独立行政法人山梨県立病院機構
山梨県立中央病院長 小嶋 裕一郎 殿