様式第1号

**令和4・5・6年度豊後大野市民病院院内保育運営業務**

**委託事業者選定公募型プロポーザル参加申込書**

　　　　年　　月　　日

豊後大野市病院事業管理者　木下　忠彦　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （提出者） | 所在地 |  | |
|  | 商号また名称 |  | |
|  | 代表者職氏名 |  | 印 |

令和4・5・6年度豊後大野市民病院院内保育運営委託事業者選定公募型プロポーザルに参加したいため、別紙を添えて申し込みいたします。

なお、この参加申込書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　添付書類

次の書類を各1部添付して提出すること。

|  |
| --- |
| ①院内保育運営業務に関する履行実績証明書（様式第2号） |
| ※学校法人、社会福祉法人については認可保育所開設にかかる許可証の写し |
| ②営業概要表（様式3号） |
| ③会社概要 |
| ④暴力団、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団の構成員と密接な関係を有する者に該当しない旨の誓約書（様式第4号） |
| ⑤法人の場合・・・法人もしくは商号登記簿謄本の写し　個人の場合は身分（身元）証明書 |
| ⑥財務諸表類（賃借対照表、損益計算書、直近事業年度分に係る決算書）の写し |
| ⑦納税証明書または納税の義務がない旨の申立書（様式第5号） |
| ⑧印鑑証明書 |

※ただし、④～⑧については豊後大野市へ「令和3・４年度物品製造等競争入札参加資格申請」を申請し受理されている場合は不要とする。

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |