

令和 5・6 年度豊後大野市民病院清掃管理業務 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



令和 5・6 年度豊後大野市民病院清掃管理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登記事項証明書（3 ヶ月以内に発行したもの：写しでも可）
- ②納税証明書または納税義務がない旨の申立書（納税証明書は 3 ヶ月以内に発行したもの）
- ③暴力団、暴力団員また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
- ④印鑑証明書
- ⑤医療関連サービスマーク認定証書の写し
- ⑥病院清掃受託責任者講習修了書の写し

※ただし、①～④については豊後大野市へ「令和 5・6 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 - m a i l	