

【様式 1】

一般競争入札参加資格確認申請書及び誓約書

令和 年 月 日

(宛先)

大津市長

「感染症患者移送車」に係る一般競争入札について、関係書類を添え、入札参加資格確認申請をいたします。

また、申請にあたり下記の事項について誓約いたします。

なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この申請及び入札を無効とされることに異議はありません。

申請者名	(商号又は名称)
	(代表者職・氏名)
	(所在地) 〒
	(電話番号)

大津市物品供給等入札参加申請において入札・契約行為を委任している場合、申請者名は受任者でもって記名すること。

記

1 誓約事項

- ・入札公告に記載された当該案件の入札参加資格をすべて満たしていること。
- ・添付書類の内容について事実と相違ないこと。
- ・当該書類が情報公開の対象となった場合、公開について異議を唱えないこと。

提出責任者・担当者氏名及び連絡先 ^(注1)	
提出責任者名 ^(注2)	
担当者名 ^(注2)	
電話番号	
電子メールアドレス	

注1) 連絡先を記載し様式1～3を併せて提出する場合、各様式の押印は不要です。

注2) 必要に応じて確認のため連絡をすることがあります。

(受付欄) 下記は記入しない。

受付印	整理番号

資本関係報告書

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

(入札参加資格確認申請者)
所在地
商号又は名称
代表者職氏名

「感染症患者移送車」に係る一般競争入札の入札参加資格確認申請にあたり、下記のとおり資本関係について報告します。

記

- ☐ 当方と資本関係（親会社（会社法第 2 条第 4 号の規定による親会社をいう。以下同じ。）又は子会社（会社法第 2 条第 3 号の規定による子会社をいう。以下同じ。））のある者はおりません。
- ☐ 当方と資本関係（親会社又は子会社）のある者は次のとおりです。

親会社
商号又は名称
所在地

子会社（複数ある場合は追加又は別途一覧表として作成して添付でも可）
商号又は名称
所在地
出資割合 %

【様式3】

業務実績報告書

令和 年 月 日

(入札参加資格確認申請者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

No	発注者	業務の内容	契約代金の額(税抜)	契約期間(契約日から納品日)
1				年 月 日～ 年 月 日
2				年 月 日～ 年 月 日
3				年 月 日～ 年 月 日
4				年 月 日～ 年 月 日
5				年 月 日～ 年 月 日

過去2年間に、国(公社、公団を含む。)又は地方公共団体等と「感染症患者移送車」に関する契約実績を記載すること(最大5件まで)