

一般競争入札参加資格確認申請書及び誓約書

年 月 日

(宛先)

大津市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

令和8年7月17日付けで公告のありました下記「大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務」に係る一般競争入札の参加資格確認申請について、必要書類を添えて申請いたします。

また、下記の事項について誓約をいたします。なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この申込及び入札を無効とされることに異議はありません。

記

1 委託業務名 大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務

2 委託場所 大津市御陵町3番1号 大津市役所別館1階 衛生課試験検査室

3 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。
- ・ 提出書類において原本提示を求められた場合はこれに応じること。
- ・ 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。
- ・ 大津市暴力団排除条例の趣旨にのっとり、役員名簿を滋賀県警察本部に提供することに同意すること。

4 添付書類

- ☐ 資本関係報告書（様式2）
 - ☐ 実施条件に係る確約書（様式3）
 - ☐ カビ除去作業における営業担当エリアに大津市を含むことを示した書類
 - ☐ カビ除去作業に係る作業工程を示した書類
 - ☐ カビ除去作業に使用する薬剤のSDS（安全データシート）等を示した書類
 - ☐ 過去に食品工場、病院、大学研究室又は自治体検査機関からカビ除去作業に係る業務を受託し、これを履行した実績を示した書類（施設の種類、施工面積、施工時期がわかるもの。）
 - ☐ 入札参加資格審査結果通知返信用封筒（長形3号の封筒に返信先を記載し、460円切手を貼り付けたもの。）
- ※確認後、☒を入れること

5 確認事項

- ☐ 令和8年度大津市委託業務入札参加申請書（指名願）提出済
（提出のない場合、入札説明書第3項第1号に記載の書類を添付すること。）
- ※提出済の場合、☒を入れること

裏面へ続く

様式 1

提出責任者・担当者氏名及び連絡先	
提出責任者名 ^(注)	
担 当 者 名 ^(注)	
電 話 番 号	

注) 必要に応じて確認のため連絡することがあります。