

入札参加申込書
(五色精光園送迎サービス業務委託)

令和 年 月 日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団理事長 藪本 訓弘 あて

公告のありました下記委託契約の競争入札に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

1 申込案件 五色精光園給食業務委託

2 申込者 所在地 【〒 ー 】

商号又は名称

代表者職氏名 印

担当者氏名

電話番号

F A X 番号

資格審査結果通知書等の送り先が上記の所在地と異なる場合はここに明記してください。

送り先住所：【〒 ー 】

3 添付書類

- (1) 入札参加資格該当者チェックシート及び該当する添付資料
- (2) 会社概要、沿革等が分かる資料
- (3) 直近の決算書

この申込書及び添付書類のすべて記載事項は、事実と相違ありません。

入札参加資格該当者 チェックシート
(五色精光園送迎サービス業務委託)

令和 年 月 日

1 申込者 所在地 【〒 - 】

商号又は名称

代表者職氏名 印

担当者氏名

電話番号

F A X 番号

資格審査結果通知書等の送り先が上記の所在地と異なる場合はここに明記してください。
送り先住所：【〒 - 】

2 質問

(1) 兵庫県の入札参加資格者名簿（最新版）に登録されていますか。

①はい ②いいえ

(2) 当該入札に係る関連法規の規定による事業・営業等の許可を有していますか。

①はい ②いいえ

(3) 兵庫県の指名停止基準に基づく指名停止を受けていませんか。

①はい ②いいえ

(4) 会社更生法に基づく更生手続開始の申立又は民事再生法に基づく再生開始の申立
がなされていませんか。

①はい ②いいえ

(5) 事業展開拠点（本支店）が近畿県内にありますか。

①はい ②いいえ

①はいの方は、本支店名を記載してください。

{ }

(6) 兵庫県内において送迎サービス業務を委託している医療・福祉施設を記入してください。

ア 施設名 { }
・運営法人 { }
・期間（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで合計 ヶ月 日）

イ 施設名 { }
・運営法人 { }
・期間（令和 年 月 日から令和 年 月 日まで合計 ヶ月 日）

3 注意事項

これは公告の入札参加資格を確認するための質問です。上記質問に無回答若しくは
公告条件を満たさない者は、原則として入札に参加できません。