

入札参加資格該当者 事前審査票
(総合リハビリテーションセンターパソコンリース契約)

令和 年 月 日

1 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

FAX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 】

2 質問

(1) 兵庫県入札参加資格者名簿に記載されていますか

①はい☐

②いいえ☐

(2) 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

①はい☐

②いいえ☐

(3) 会社更正法に基づく更正手続き開始の申立又は民事再生法に基づく再生手続き開始の申立がなされていません

①はい☐

②いいえ☐

(4) 過去5年間に地方公共団体もしくは他の公共団体と取引があるか、または社会福祉関連事業、病院関連事業において実績があること。

ア 令和 年 月
事業署名〔 〕

〕取引内容〔 〕

イ 令和 年 月
事業署名〔 〕

〕取引内容〔 〕

3 注意事項

(1) 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。

入札参加申込書
(総合リハビリテーションセンターパソコンリース契約)

令和 年 月 日

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団理事長 柏 由紀夫 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 総合リハビリテーションセンターパソコンリース契約

2 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

FAX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:【〒 — 】

3 添付書類

- (1) 入札参加資格該当者事前審査票及び該当する添付資料。
- (2) 会社概要、沿革等が分かる資料。

この申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。