

(様式1)

「 開設 100 年記念関連業務委託 」

入札参加申込書

令和 年 月 日

国家公務員共済組合連合会

九段坂病院長 山田 正仁 様

申 請 者	住所 (所在地)	
	フリガナ	
	名称又は商号	
	フリガナ	
	代表者職氏名	印
	電話番号	

※印鑑は実印を押印してください

令和 年 月 日付で公告のありました下記に係る入札について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

なお、参加条件を満たしていることおよび本書ならびに添付書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 調達案件名

「 開設 100 年記念関連業務委託 」

2 添付書類

- (1) 欠格事項確認書 (様式1-2)
- (2) 印鑑証明等 (印鑑証明書又は印鑑登録証明書) (写し)
- (3) 法人登記簿謄本または履歴事項全部証明書 (写し)
- (4) 全省庁資格審査結果通知書 (写し)
- (5) 誓約書 (任意様式)
- (6) 委任状 (様式2)

(様式1-2)

欠格事項確認書

	欠格事項	該当チェック
①	地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当する。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②	会社更生法(平成14年法律第154号)にもとづき更正手続開始の申し立てがなされている(更正手続開始の決定を受けている者を除く。)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③	民事再生法(平成11年法律225号)にもとづく再生手続開始の申し立てがなされている(再生手続開始の決定を受けている者を除く。)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※欠格事項の該当チェックに「はい」があるものは、本入札に参加できません。

(様式2)

## 委任状

令和 年 月 日

国家公務員共済組合連合会

九段坂病院

契約担当者

院長 山田 正仁 殿

住 所

氏 名

又は

会社名・代表者名

印

代理人 役職名

氏 名

印

私は 〃 を代理人と定め、下記の事項についての権限を委任します。

記

契約の目的： 「 開設 100 年記念関連業務委託 」

委任事項： 上記に関し、入札書及び見積書を提出する一切の権限

(以上)

# 見積書

1. 契約件名 開設100年記念関連業務委託

2. 見積金額

億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---

内訳

品目	見積金額	単位
記念誌費用(配送料含む)		円
資料集費用(ア-カイブ、電子媒体等)		円
動画作成費用(電子媒体等)		円
<b>見積総額</b>		円

公募の公示等に従って、上記の金額をもって提示いたします。

なお、見積金額には消費税額及び地方消費税額は含みません。

2024年 月 日

国家公務員共済組合連合会

九段坂病院 院長 山田 正仁 殿

所在地

名称

代表者名

印

(裏)

The back side of the document is a vertical rectangle with a folded top and bottom edge. Three large Japanese characters '印' (Seal) are arranged vertically in the center of the page.

(表)

The front side of the document is a vertical rectangle. At the top right, the text '契約の目的' (Purpose of the Contract) is written. In the center, the text '国家公務員共済組合連合会 九段坂病院' (National Public Employees' Mutual Aid Association, Kudamatsubo Hospital) is written. Below this, the text '契約担当者' (Contract Officer) is written. At the bottom left, the name '山田 正仁 殿' (Mr. Masahito Yamada) is written.

※ 必ず社名、電話番号を記載すること