

福山市民病院職員健康診断業務
入札参加資格審査申請書受付票

主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者

書類を持参した者の所属・職名、名前、連絡先

所属・職名

名前

連絡先電話番号

F A X

Eメール

提出書類確認欄

確認欄	書類（様式）	備考
	(様式1)入札参加資格審査申請書	※必須
	(様式2)入札参加資格審査申請書受付票	※必須、本書
	(様式3)委任状	必要とする者のみ
	(様式4)使用印鑑届	実印と異なる印鑑を使用する者のみ
	(様式5)担当者届	※必須
	(様式6)誓約書	※必須
	(様式10)電子データの保存等に関する申出書	※必須
	印鑑証明書(※)	※必須、原本
	市税の完納証明書(※) 又は(様式7)申立書	※どちらか必須、 完納証明書は写しでも可
	納税証明書(※)	※必須、写しでも可
	商業登記簿謄本(※) 又は 現在事項全部証明書(※)	※必須、写しでも可
	車両（自社を車両の所有者として登録しているもの）の車検証の写し並びに胸部エックス線検査及び心電図検査が実施できることを確認できる写真	※必須、任意様式
	プライバシーマーク又はISMS（情報セキュリティマネジメントシステム）の認証を取得していることを確認できる書類の写し	※必須
	入札参加資格（実績）に係る届出書	※必須、任意様式

※ *印のついているものについては、入札参加資格申請書類提出の日から3か月前の日以降に発行されたものであること。

※ 提出する書類の確認欄に、○をつけること

受付

福山市民病院経営企画部病院総務課

受付印

