

様式 2

福山市小児慢性特定疾病自立支援事業（相互交流支援事業）の
業務委託入札参加資格審査申請書受付票

本店所在地

商号又は名称

代表者名

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

申請者 確認欄	福山市 確認欄	提出書類	備考
		入札参加資格審査申請書（様式 1）	
		受付票（様式 2）	
		使用印鑑届（様式 3）	該当者のみ提出
		委任状（様式 4－1）	該当者のみ提出
		委任状（様式 4－2）	該当者のみ開札日当日に持参
		担当者届（様式 5）	
		誓約書（様式 6）	
		印鑑証明書	原本
		市税の完納証明書	該当者のみ提出・写しでも可
		申立書（様式 7）	該当者のみ提出
		消費税及び地方消費税の納税証明書	写しでも可
		現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書	写しでも可
		会社概要	任意様式
		実績報告書	任意様式（契約書の写し等を添付すること。）
		送付用封筒（角型 2 号）切手 4 4 0 円添付	資格確認結果通知送付用

※各証明書及び現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書については、提出日を基準とし、3 か月
前の日以後に発行されたものとします。

※必要な書類が揃っているか、提出前に必ずチェックして下さい。

（切らずに提出して下さい。）

福山市小児慢性特定疾病自立支援事業（相互交流支援事業）の業務委託入札参加資格審査申請書受付票

本店所在地

商号又は名称

代表者名

※福山市受付印欄