

目 次

1. 申請書等

- (1) 競争入札参加資格審査申請書（様式第1号）
- (2) 誓約書（様式第2号）
- (3) 印鑑届（様式第3号）
- (4) 委任状（様式第4号）（※権限を支社（店）長等に委任する場合）
- (5) 業務の実績表（様式第5号）
- (6) 営業概要書（様式第6号）
- (7) 資格審査結果通知書（様式第7号）
- (8) 資格審査申請事項変更届（様式第8号）
- (9) 質問書（様式第8号）

2. 添付書類

- (1) 登記簿謄本（履歴事項全部証明書）
- (2) 一般競争入札の実施（公告）の2-（7）の事項を証明できるもの

競争入札参加資格審査申請書

長崎県壱岐病院が発注する「長崎県壱岐病院食器洗浄業務」に係る競争入札に参加する資格について、
関係書類を添えて審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院 院長 向原茂明 様

登録番号				
------	--	--	--	--

本社上
□ □

郵便番号								
所在地								
フリガナ								
商号又は名称								
フリガナ								
代表者職氏名								印
電話番号					E-mailアドレス			
FAX番号								

支社上
□ □

郵便番号								
所在地								
フリガナ								
商号又は名称								
フリガナ								
代表者職氏名								印
電話番号					E-mailアドレス			
FAX番号								

(次のいずれかの番号を○で囲むこと。)

消費税及び地方消費税	
1 課税 2 非課税	

(様式第2号)

1 誓 約 書

告示の「2 競争入札に参加することができない者」のすべての項目に該当しないこと、及び
長崎県壱岐病院事業登録業者として資格を取得したうえは、入札の執行、契約の履行にあたっては
関係諸規則を遵守し、決して不正の行為をなさないことを誓約いたします。

なお、万一違反不正の行為があった場合において資格取消しの処分を受けても異議はありません。

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院 院長 向原茂明 様

所 在 地

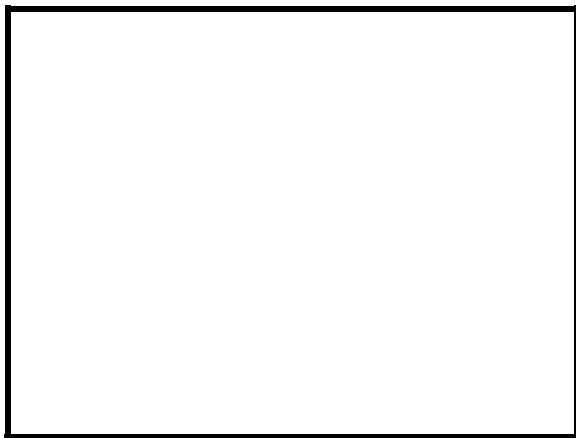
商号又は名称

代表者氏名 印

(様式第3号)

登録番号					
------	--	--	--	--	--

印鑑届



弊社（所、店）が貴院との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので届け出ます。

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

委任状

私は、
商号又は
名 称
役職名
氏 名
を代理人と定め下記権限を委任します。

- 1 見積・入札・契約締結の件
- 2 代金請求・領収の件

委任期間

自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者 氏名

印

(注) 委任状は、権限を支社(店)長等に委任する場合のみ記入すること。

(様式第5号)

受託実績届出書

令和 年 月 日

長崎県壱岐病院

院長 向 原 茂 明 様

届出者 住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和5年度以降の類似業務の受託実績は次のとおりです。

記

病院・施設名	病床数・部屋数	受託期間

※履行完了が確認できる書類（履行完了通知書等）を添付すること。

なお、契約書の写しは履行確認の書類としては認められない。

以上

営業概要書

(1) 前2カ年の損益状況

(単位:千円)

	総売上高 (A)	売上総利益 (売上高-売上原価)	当期純利益
前々事業年度			
前事業年度			

(注) 1 前々事業年度欄は、前々年度の損益計算書に基づいてその実績を記入すること。

2 前事業年度欄は、前年度の損益計算書に基づいてその実績を記入すること。

(2) 従業員数 (常勤の役員を含む。代表は除く。)

(単位:人)

従業員数	技術関係職員	事務関係職員	その他職員	合計
	総従業員数			
支社等の従業員数	()	()	()	()

(3) 前2カ年の純資産の状況

(単位:千円)

純資産額	区分	資本金	繰越 利益剰余金	その他の 純資産	計
	前々事業年度				
	前事業年度				

※前事業年度の貸借対照表期末 令和 年 月 日現在

(注) 1 前々事業年度欄は、前々年度の貸借対照表に基づいてその実績を記入すること。

2 前事業年度欄は、前年度の貸借対照表に基づいてその実績を記入すること。

(4) 財務比率

売上高 当期純利益	当期純利益 売上高	千円 千円	× 100 =	%
固定長期 適合率	固定資産計 固定負債計 + 純資産計	千円 千円	× 100 =	%
流動比率	流動資産計 流動負債計	千円 千円	× 100 =	%

(注) 前年度の貸借対照表に基づいてその実績を記入すること。

各金額を千円未満を四捨五入して記入し、比率は小数点以下2位まで計算して2位を四捨五入すること。

(5) 営業経歴

年 月 日	経歴 (創業から現在まで)

営業年数 年 月	創業年 M T S H R 年	現組織への変更 年 月	現組織へ変更後の年数 年 月

資格審査結果通知書

令和 年 月 日

商号又は名称

代表者氏名

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 印

さきに提出されました競争入札参加資格審査申請書に基づき、貴社（所、店）の参加資格を審査した結果、

資格がある
下記のとおり ものと決定しました。
資格がない

記

1 委託業務名

2 有効期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

(様式第8号)

登録番号						
------	--	--	--	--	--	--

資格審査申請事項変更届

令和　年　月　日

長崎県壱岐病院長　向原　茂明　様

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名

印

T E L / F A X

競争入札参加資格審査申請書の記載事項について、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

変更事項及び 変更年月日	変　　更　　前	変　　更　　後

(注)　変更事項の内容に対する証明書類を添付すること。

(様式第9号)

質問書

長崎県壱岐病院長 向原 茂明 様

商号又は名称

所在地

質問に関する担当者

電話番号

FAX番号

Eメールアドレス

長崎県壱岐病院食器洗浄業務について、別紙のとおり質問します。

質問書別紙

質問事項	回 答