

(様式第 1 号)

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

塩竈市立病院

事業管理者 福原 賢治 殿

申請者住所

電話番号

商号又は名称

代表者氏名

印

件名 リネン関係業務契約

令和6年12月6日付けで公告のありました、標記業務委託契約に係る一般競争入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類のすべての内容については、事実と相違ないことを誓約致します。

記

1. 実績調書（様式第2号）

2. 医療関連サービスマーク（寝具類洗濯）の認定証書の写し

3. 一般社団法人日本病院寝具協会が当該業務の代行者となる旨の証明書

* 指名競争入札参加申請時に、支店長等に入札・契約等に関する権限を委任している場合は、受任者名で申請して下さい。

* 添付書類は公告で参加資格として記載しているもののみ添付して下さい。

(様式第 2 号)

実績調書

業 務 名	
発 注 者	
対象場所	都道府県 市町村
契約金額	
契約期間	年 月 日から 年 月 日まで
業務内容	

※ 必ず契約書の写しを添付してください。

※ 公告において明示した資格（令和 6 年度に 150 床以上の病院において同等業務の実務・実績）があると判断できる必要最小限の具体的項目を記入してください。

※ 実績は 1 件のみ記入してください。

質 問 書

件 名： リネン関係業務契約

会社名	
TEL	
FAX	
担当者	

<質問内容>