

(様式第1)

平成 年 月 日

岩手県立中央病院長 宮田 剛 様

所在地又は住所  
氏名 (商号又は名称)  
代表者氏名  
電話番号  
FAX 番号

印

### 入札参加資格確認申請書

平成30年 8月 3日付けで公告のありました「県立中央病院消防用設備保守点検業務」に係る一般競争入札に参加したく、確認をお願いします。

記

#### 1 添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 業務が履行できることの誓約書

本手続きに係る担当者	
所 属	
担当者職氏名	
電話番号	
FAX番号	

(様式第2)

平成 年 月 日

岩手県立中央病院長 宮田 剛 様

所在地又は住所  
氏名 (商号又は名称)  
代表者氏名  
電話番号  
FAX 番号

印

## 誓 約 書

次のことについて、事実と相違ないことを誓約します。

- 1 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しないこと。
- 2 民事再生法に基づく再生手続に係る申立の事実のないこと。
- 3 会社更生法に基づく更正手続に係る申立の事実のないこと。
- 4 役員等の経営に関与する者が、暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有していないこと。

(様式3)

平成 年 月 日

岩手県立中央病院長 宮田 剛 様

所在地又は住所  
氏名 (商号又は名称)  
代表者氏名  
電話番号  
FAX 番号

印

## 業 務 履 行 等 誓 約 書

次のとおり施行実績等を有することから、県立中央病院消防用設備保守点検業務に係る契約の履行が確実に実施可能であることを誓約します。

### 記

#### 1 業務実績 (過去2年間)

発注者	業務名	契約期間	備考
記載例) 岩手県立中央病院長	県立中央病院消防用設備保守点検業務	H28.9.1~H29.3.31	

注1:業務名は、契約書記載の件名(委託業務名)を記載すること。

#### 2 業務に従事する資格者等

氏名	資格名	免状番号	備考
記載例) 中央 太郎	消防設備士甲1類・電気工事士	岩 号・ 号	

#### 3 本社・営業所の状況

本業務を担当する、営業所の所在地・専門技術者人数

所在地	有資格者(消防設備関連)
	人

#### 4 庁舎等管理業務競争入札参加資格者名簿登録状況

(委任状様式例)

# 委 任 状

平成 年 月 日

岩手県立中央病院長 宮田 剛 様

委任者 所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

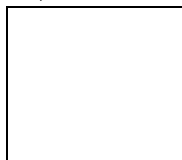
入札件名 県立中央病院消防用設備保守点検業務

記

1 受任者

氏 名

受任者  
使用印



2 委任事項

- (1) 入札に関すること
- (2) 上記に附帯する一切の権限

(別紙1)

## 契約の保証に係る届出書

平成 年 月 日

岩手県立中央病院長 宮田 剛 様

住 所

氏 名

印

下記1に掲げる業務については、下記2のとおり契約の保証を付すこととしたのでその旨届出します。

### 記

- 1 業 務 名 県立中央病院消防用設備保守点検業務
- 2 契約の保証 (該当するものに○印を付すること。)
  - (1) 契約保証金の納付
  - (2) 契約保証金に代わる担保の提供
  - (3) 損害金の支払を保証する銀行、金融機関又は保証事業会社の保証
  - (4) 債務の履行を保証する公共工事履行保証証券による保証
  - (5) 損害をてん補する履行保証保険契約