

第1号様式（第3条関係）

## 一般競争入札参加資格登録申請書

年 月 日

県立中部病院長 殿

申請者 住所又は所在地  
名称又は称号  
氏名又は氏名  
代表者職氏  
電 F A 話 X

県立中部病院が行う競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて競争入札参加資格の登録を申請します。

記

### 1 営業種目

営業種目	1	2	3
	4	5	6

### 2 登録する事業所

商号又は名称	代表者名	住所又は所在地

第2号様式（第3条関係）

## 誓 約 書

今般、貴県立病院の競争入札に参加させていただくことになりましたので、今後、県立病院における競争入札の諸規定及び係員の指示に従い、公正な入札をいたします。

もし、下記に該当した場合は、競争入札資格登録の取消を受けましても何等異存ありません。

令和 年 月 日

沖縄県立中部病院長 殿

住所又は所在地  
名称又は称  
氏名又は氏  
代表者職氏  
電 話  
F A X

### 記

(1) 地方自治法施行令第167条の11項において準用する同令第167条の4の規定に該当するに至ったとき

(2) 虚偽又は不当な方法により登録を受けたことが明らかになったとき

(3) 経営状況が不良になり、入札に参加させることが不相当と認められたとき

第3号様式（第3条関係）

営 業 概 要 書						
所 在 地	本社・本店				電 話 番 号	
	支社・支店					
		営業・出張所				
資 本 金		千円	年 間 総 契 約 額		千円	
主 な 設 備 機 械 器 具						
機 種		台 数	機 種		台 数	
		台			台	
		台			台	
		台			台	
		台			台	
		台			台	
従 業 員 数						
事務職員	技術職員	作 業 員	臨時職員	計		
名	名	名	名	名		
諸 車 の 状 況						
車 種	乗 用 車				合 計	
台 数	台	台	台	台	台	
創 業		現在の会社及び名称 になった年月日		創業からの営業年数		
備 考						

## 所在地見取図

(登録申請を行う事業所の敷地の見取図を記入してください。)

略

図

(主な目標から上記事務所に至る経緯を詳細に記入してください。)

経

路

第5号様式（第3条関係）

営 業 実 績			
契約の相手方	契約の期間	契約金額	備 考
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	
	自 年 月 日 至 年 月 日	千円	

(注) 過去2年間の契約実績を記入すること

