（様式第１号）

**一般競争入札参加資格審査申請書**

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

本部事務局

理　事　長　　遠山　　正彌 　様

申 請 者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人の選任がある場合は、代理人職氏名と当該者の印）

　　地方独立行政法人大阪府立病院機構　本部事務局の下記入札に参加する資格について確認されたく、下記の添付書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　入札対象　　平成29年度から平成33年度までにおける地方独立行政法人大阪府立

病院機構本部事務局の複合機利用に係る単価契約に関する一般競争入札

２　添付資料

1. 契約（取引）実績等調書（様式第２号）と、

　　　 これを証する当該契約書の写し 又は　契約（取引）実績に係る証明書（様式第３号）

1. 代理人を選任した場合（本店の代表取締役等から大阪支店長等に委任する場合）は、

委任状（様式第４号）

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 部 署 名 |  |
| 上記部署所在地 |  |
| 氏名(ふりがな) |  |
| 電 話 番 号 |  |
| ＦＡＸ 番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 平成２７年度・２８年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無 |
| 登録契約種目・業種（番号または小分類名） (種目コード　159　　 ) | A.登録済（業者番号：　　　　　　　　　　　　）B.申請中（電子申請　到達確認番号：　　　　　） |