

大和高田市長 殿

一般競争入札参加申請書

令和元年 6月 4日に公告のありました下記の一般競争入札に参加いたしたく、資格確認を申請します。

件 名 感染性廃棄物処理業務

年 月 日

住 所

商 号 名

代 表 者 名

使用印

(担当者)

(連絡先) TEL

FAX

添付書類

- ア) 病院所在地及び当該廃棄物の搬入先所在地の特別管理産業廃棄物（感染性）収集運搬業の許可書（許可書のコピー）
- イ) 特別管理産業廃棄物（感染性）処分業の許可書（許可書のコピー）
- ウ) 他方の許可を受けている者と業務提携が判る書類（契約書等のコピー）
- エ) 中間処理施設の処理能力が判る書類、パンフレット等
- オ) 過去5年間に、国内の病床数160床以上の病院の感染性廃棄物処理業務を請け負い、1年間以上継続して誠実に履行した実績を証明できる書類 又は 契約書の写し
- カ) 特別管理産業廃棄物（感染性）運搬車両の車検証（コピー）と車が判る写真（前、横、後）
- キ) 暴力団排除に関する誓約書

- ク) 印鑑証明書（コピー可、登録名簿に登録のない者）
- ケ) 履歴事項全部証明書（コピー可、登録名簿に登録のない者）