大和高田市立病院 競争入札参加資格審査（物品購入等）申請書受領書

病院

**※申請者**　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

※担当者　　 部署名　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　メールアドレス

（※申請者、担当者は予め記入の上、提出してください。）

令和５・６・７年度 大和高田市立病院競争入札参加資格（物品購入等）申請書類について

１　提出された書類を受領しました。

２　提出された書類を受領しましたが、下記の書類に不備があり、又は添付がないため、当該書類の提出をお願いします。（再提出に関しても郵送でも結構ですが、必ず本受領書の写し及び切手の貼った返信用封筒を同封してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法　　　　人 | 不添付等 | 個　　　　人 | 不添付等 |
| □競争入札参加資格審査申請書（様式第１号の１） |  | □競争入札参加資格審査申請書（様式第１号の１） |  |
| □営業概要書（様式第１号の２） |  | □営業概要書（様式第１号の２） |  |
| □登録希望品目（様式第１号の３） |  | □登録希望品目（様式第１号の３） |  |
| □誓約書（様式第２号） |  | □誓約書（様式第２号） |  |
| □暴力団排除に関する誓約書（指定様式） |  | □暴力団排除に関する誓約書（指定様式） |  |
| □履歴事項全部証明書（商業登記簿謄本） |  | □身元証明書 |  |
| □印鑑証明書 |  | □印鑑登録証明書 |  |
| □国税の納税証明書〔法人税･消費税(その３の３)〕 |  | □納税証明書〔所得税･消費税(その３の２)〕 |  |
| ■市町村税の納税証明（完納証明） | 本店 | 委任先支店等 | 大和高田市税 | ■市町村税の納税証明（完納証明） | 住所地市町村 | 大和高田市税 |
| □〔法人市町村民税〕〔法人都民税〕 |  |  |  | □〔市町村民税･都道府県民税〕〔特別区民税〕 |  |  |
| □〔固定資産税･都市計画税〕 |  |  |  | □〔固定資産税･都市計画税〕 |  |  |
|  |  |  |  | □〔国民健康保険税〕 |  |  |
| □使用印鑑届（様式第３号） |  | □使用印鑑届（様式第３号） |  |
| □委任状兼使用印鑑届（様式第４号） |  |  |
| □財務諸表（貸借対照表） |  | □所得税確定申告書の写し |  |
| □財務諸表（損益計算書） |  | □青色申告決算書の写し（青色申告の場合） |  |
| □財務諸表（株主資本等変動計算書） |  |
| □営業許可書等 |  | □営業許可書等 |  |
| □代理店・特約店証明書等 |  | □代理店・特約店証明書等 |  |
| □会社案内パンフレット（ある場合） |  | □会社案内パンフレット（ある場合） |  |
| □適格請求書発行事業者の登録通知書の写し |  | □適格請求書発行事業者の登録通知書の写し |  |

※上記の提出書類で提出する必要のないものがある場合は不添付等の欄に斜線を引いて分かるようにしてください。

**登録有効期間**

|  |
| --- |
| **大和高田市立病院受付印** |
|  |
| 受付日：令和　　年　　　月　　日 |

**【令和８年３月３１日まで】**

申請書及び添付書類の記載事項に変更が生じたときは、遅滞なく、変更届（指定様式）を提出してください。

〒６３５－８５０１

奈良県大和高田市礒野北町１番１号

大和高田市立病院　管理課　施設用度係

TEL　0745-53-2901（内線6150）

FAX　0745-23-9282