大和高田市立病院 競争入札参加資格審査（物品購入等）申請書要領受領書

病院

**※申請者**　　住所（所在地）

商号又は名称

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

（※申請者において、あらかじめ記入の上、提出してください。）

令和２・３・４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、当該書類を令和２年３月１３日までに提出をお願いします。なお、期限までに提出がない場合は、登録ができませんので期限を厳守してください。

（再提出は郵送でも結構ですが、必ず本受領書の写し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） |  | □競争入札参加資格審査申請書（様式第１号） |  |
| □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[両面印刷]） |  |
| □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） |  | □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（有る場合） |  | □会社案内パンフレット（有る場合） |  |

**登録有効期間**

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

**【令和２年４月１日～令和５年３月３１日】**

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