第１号様式（第５条関係）

その３（業務委託用）

事後審査型制限付き一般競争入札参加申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

君津中央病院企業団

企業長田中正　様

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和７年　６月１８日公告の下記の件名に係る事後審査型制限付き一般競争入札に参加したいので、次のとおり入札参加申請をします。

なお、本申請書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務委託名　君津中央病院附属看護学校特定建築物定期点検業務委託

２　履行場所　 　　木更津市桜井１０１０番地 君津中央病院附属看護学校

３　入札日　　　　　 令和７年　７月　２日

４　入札参加資格

　　　要　件　　　　　　 測量等業　　建築関係設計・監理業務

この申請書に関する担当者名

連絡先電話番号

　　ＦＡＸ番号

第３号様式（第８条関係）

業務委託仕様書等縦覧申込書

令和　　年　　月　　日

君津中央病院企業団

企業長　田中　正　様

次のとおり縦覧を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 物品又は業務委託の名称 | 君津中央病院附属看護学校特定建築物定期点検業務委託　　　　　　 |
| 縦覧年月日 | 　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
|  縦覧者  | 所在地 |  |
| ふりがな会社名 | 　　　　　　　　　　℡　　　　（　　） |
| 担当者 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仕様書等 | 契約書案 | 　式 |
| 仕様書 | 　　　　式 |

|  |  |
| --- | --- |
| 確認者 |  |

第４号様式（第１１条関係）

その３（業務委託用）

事後審査型制限付き一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　　年　　月　　日

君津中央病院企業団

企業長　田中　正　様

所在地

商号又は名称

代表者職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年　７月　２日付けで入札のありました下記の件名に係る事後審査型制限付き一般競争入札について、落札候補者となったので入札参加資格の確認を申請します。

なお、本申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務委託名　君津中央病院附属看護学校特定建築物定期点検業務委託

２　履行場所　　　木更津市桜井１０１０番地 君津中央病院附属看護学校

３　添付書類

（1）配置予定技術者の資格調書（第４号様式）

この申請書に関する担当者名

連絡先電話番号

　　ＦＡＸ番号

第４号様式

配置予定技術者の資格調書

業務委託名　　君津中央病院附属看護学校特定建築物定期点検業務委託

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 技術者氏名 |  |
| 法令等による免許等 | 名　　称取得年月日登録番号 |

（注）

１　配置予定技術者が法令等による免許を取得している場合は、当該免許を証する書類の写しを添付すること。

２　配置予定技術者が３か月以上直接的かつ恒常的な雇用関係にあることを証する書類（社会保険標準報酬月額決定通知書の写し等）を添付すること。