

様式第1号

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

所在地
商号又は名称
代表者職氏名
(担当者)
(電話番号)
(FAX番号)
(メールアドレス)

令和 年 月 日付けで公告のあった令和5年度徳島県後期高齢者医療広域連合事務用ノート型パソコン整備事業における賃貸借の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、入札参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

添付書類（添付する書類に☑を付けること）

- 使用印鑑届
- 代表者の印鑑証明書（原本）
- 業務実績一覧表
- 反社会的勢力排除に関する誓約書
- 委任状（契約等の権限を営業所等に委任する場合のみ提出）
- その他（)

使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

実印

徳島県後期高齢者医療広域連合発注の物品及び委託・役務業務の競争入札, 契約等に使用する印鑑は次のとおりです。

使用印鑑

委任状

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

(委任者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名



私は、次の者を代理人と定め、令和 年 月 日から令和 年 月 日まで、徳島県後期高齢者医療広域連合に対する下記の権限を委任します。

(受任者)

所在地

商号又は名称

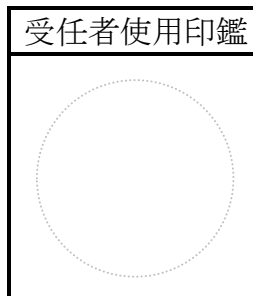
代表者職氏名



記

(委任事項) ※委任される項目を○で囲んでください。

- 1 入札及び見積りに関する件
- 2 契約の締結に関する件
- 3 代金の請求及び受領に関する件
- 4 入札における代理人選任に関する件
- 5 その他、上記各号に付帯する件



業務実績一覧表

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

(所在地)

(商号又は名称)

(代表者氏名)

弊社の業務実績について、次のとおり報告します。

	契約名	契約期間	契約先	契約金額
1				円
2				円
3				円
4				円
5				円

反社会的勢力排除に関する誓約書

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

所在地
商号又は名称
代表者職 氏名

私は、下記の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、徳島県警察に照会することについて承諾し、当該事項に関する書類の提出を徳島県後期高齢者医療広域連合長から求められた場合には、指定された期日までに提出します。

記

- 1 自己又は自己の法人その他の団体の役員等は、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者
 - (4) 暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者
 - (5) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者
 - (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者
 - (8) 暴力団員と密接な交友関係を有する者
- 2 1(1)から(8)までに掲げるもの（以下「暴力団等」という。）を下請契約等の相手方にしません。
- 3 下請契約等の相手方が暴力団等であることを知ったときは、当該下請契約等を解除します。
- 4 自己又は下請契約等の相手方が暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、徳島県後期高齢者医療広域連合長に報告し、警察に通報します。