

入札参加資格審査申請書

貴連合会の入札参加業者として、ご承認くださるよう関係書類を添え申請いたします。

なお、この申請書の全ての記載事項及び添付書類については事実と相違ありません。本書の記載事項に相違ある場合は参加資格を取り消されても異議ありません。

また、提出書類及び貴連合会との契約に関する情報について法令等に基づき公開されても異議ありません。

令和●年●月●日

大阪府国民健康保険団体連合会 様

商号又は名称 (社名を記入)
所在地 (住所を記入)
(〒●●●●—●●●●●)
代表者氏名 (代表者肩書、氏名を記入)

電話番号 ●● (●●●●) ●●●●●
FAX番号 ●● (●●●●) ●●●●●
メールアドレス (メールアドレスを記入)

会社印

名称、所在地、代表者については、大阪府の入札参加業者登録（「大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格者名簿」等）の登録内容に基づいて記入してください。

※本社で大阪府の業者登録を行っている場合は、本社の名称等を記入

※大阪営業所で大阪府の業者登録を行っている場合は、大阪営業所の名称等を記入

※電話番号やメールアドレス等は、入札担当者が連絡可能な連絡先を記入してください。

会社印を押印

※代表者印では
ありません。

受付番号

様式 1 - 2

誓 約 書

令和●年●月●日

大阪府国民健康保険団体連合会 様

名称、所在地、代表者については、様式 1 - 1 と同様に記入してください。

※「代表者印」を押印してください。
（「会社印」ではありません。）

所在地 (住所を記入)
商号又は名称 (社名を記入)
代表者氏名 (肩書、名称を記入) 印

このたび貴連合会の入札参加資格の審査申請をするに当たり、下記第 1 項に該当しないことを宣誓いたしますとともに、承認された後は、下記第 2 項を厳守し、誠実に取引を行うことを誓約いたします。

なお、取引にあたり、下記第 1 項に該当又は第 2 項に違反したときは、入札参加資格の取消しがあっても異議ありません。

記

- 第 1 項 (1) 入札に係る契約を締結する能力を有しない者
(2) 破産者で復権を得ない者
(3) 大阪府暴力団排除条例第 2 条第 2 号及び第 4 号に掲げる者
- 第 2 項 (1) 契約の履行に当たり、故意に工事若しくは製造を粗雑にし、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をしないこと。
(2) 競争入札において、その公正な執行を妨げた者又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合しないこと。
(3) 落札者が契約を締結すること又は契約者が契約を履行することを妨げないこと。
(4) 契約履行の際に行う検査の実施に当たり職員の職務の執行を妨げないこと。
(5) 競争入札に参加できないこととされている者を契約の締結又は契約の履行に当たり代理人、支配人その他の使用人として使用しないこと。
(6) その他契約については、貴連合会契約担当職員の指示に従うこと。

入札参加業者調書

令和●●年●●月●●日

フリガナ	(フリガナ)
商号又は名称	(様式 1 - 1 と同じ「社名」を記入)
住 所	(様式 1 - 1 と同じ住所を記入)
大阪営業所等 住 所	・ 上記名称等が本社で、別に大阪営業所等があれば、その住所を記入 ・ 上記名称・住所が大阪営業所等である場合は「同上」と記入
フリガナ	(フリガナ)
代 表 者	(様式 1 - 1 と同じ代表者名を記入)
創 業	●●年 (本社の創業年を記入。「従業員数」「資本金」も同様)
従業員数	●●名
資 本 金	●●円
大阪府業者登録	有 無 業者登録があれば「有」に○ (無い場合は参加資格を満たさないため入札に参加できません。)
備 考 (官公庁実績等)	(官公庁や国保連合会等での類似案件等の実績を記入)

様式 1－4

入札参加希望書

業務名：(案件名)

上記内容の入札の参加を希望します。

令和●年●月●日

住所 (様式 1－1 と同じ住所を記入)

商号又は名称 (様式 1－1 と同じ名称を記入)

代表者名 (様式 1－1 と同じ代表者を記入) 印 (代表者印を押印)

大阪府国民健康保険団体連合会

理事長 古 川 照 人 様