

平成30年 月 日

(宛先) 愛知県後期高齢者医療広域連合長

共同企業体の名称

代表構成員の
住 所
商号又は名称
代 表 者

印

一般競争入札参加資格確認申請書

下記業務の一般競争入札について、_____を代表構成員とする共同企業体を結成し、入札に参加したいので、入札参加資格を確認されたく、次のとおり添付書類を添えて申請します。

入札件名 (契約件名)	被保険者証等印刷等業務委託（年次更新・月次被保険者証等）
----------------	------------------------------

【添付書類】

- 1 競争入札参加者資格名簿の登録を示す書類等の写し
 - 2 業務実績調書
 - 3 業務実績が証明される契約書等の写し
 - 4 共同企業体協定書の写し
 - 5 共同企業体の構成員の入札参加資格が証明される書類等の写し
 - 6 履歴事項全部証明書
 - 7 財務諸表の写し（直前2年分の貸借対照表及び損益計算書）
 - 8 国税の納税証明書（法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書（未納のないことの証明））
 - 9 県税の納税証明書（法人県民税、法人事業税・地方法人特別税、自動車税の納税証明書（未納の税額のないこと用））
- ※6から9については、愛知県の競争入札参加者資格名簿に登載されていない企業が、共同企業体の構成員となる場合のみ添付すること

【誓約事項】

- ・ 自社又は他の入札参加者が行った行為により、当該入札の公正性に疑義が生じ、愛知県後期高齢者医療広域連合において当該入札の中止等いかなる処置をとられても、一切異議の申立てをしません。
- ・ この申請書や添付書類に記載漏れや誤記載があることにより入札参加決定されなかった場合でも、一切異議の申立てをしません。

【問い合わせ先】

担当者：管理課 資格グループ 服部 電話：052-955-1246