

入札参加届

令和 年 月 日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

所在地

商号又は名称

(ふりがな)

代表者氏名

印

事務担当者氏名及び連絡先電話番号

令和7年度佐賀県医療センター好生館看護学院庁舎雑務清掃等業務委託に関する競争入札に参加したいので、営業概要書、同種業務の履行実績調査及び公告に示された関係資料を添えて申請します。なお、本申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の事項のいずれにも該当しない者であることを誓約いたします。

記

- 1 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則第2条第5項に該当する者
- 2 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者
- 3 開札の日の6か月前から現在までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りした者
- 4 佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者
- 5 自己又は自社の役員等が、次の各号のいずれかに該当する者、及び次の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人
 - (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) 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (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利用している者

営 業 概 要 書

申 請 者	本社または本店等	本業務を担当する佐賀 県 内 の 本 支 店 等
所 在 地	〒	〒
名 称 ・ 商 号	(フリガナ)	(フリガナ)
代 表 者 職 ・ 氏 名	(フリガナ)	(フリガナ)
電 話 番 号		
F A X 番 号		
e-mail		
従 業 員 数	人	人
創 業	(明治・大正・昭和・平成・令和) (経過年数)	年創業 年)

同種業務の履行実績調書

商号又は名称 _____

過去3年の間に国（公社、公団及び独立行政法人を含む。）、佐賀県又は他の地方公共団体（地方独立行政法人を含む）と、同種契約を行なった実績については、下記のとおりです。

団体名	業務名	契約金額	履行期間	業務概要

入札書（委託）

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

入札公告及び入札説明書等を承諾のうえ、下記のとおり入札いたします。
なお、下記入札金額は取引に係る消費税及び地方消費税額を含まない金額です。

入札金額（税抜）	
委託名	令和7年度 佐賀県医療センター好生館看護学院庁舎雑務清掃等業務委託
履行場所	佐賀市兵庫南三丁目7番17号 佐賀県医療センター好生館看護学院

令和 年 月 日

入札者	所在地	
	商号又は名称	
	代表者氏名	印
	代理人氏名	印

※代理人が入札する場合は、代表者の押印は不要

委任状

今般都合により、㊞ を代理人と定め、下記委託の入札
に関し、一切の権限を委任します。

記

委託業務名 令和7年度
佐賀県医療センター好生館看護学院庁舎雑務清掃等業務委託

履行場所 佐賀市兵庫南三丁目7番17号
佐賀県医療センター好生館看護学院

令和 年 月 日

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

㊞