

(様式第1号)

令和 年 月 日

加西市病院事業管理者

生田 肇 様

参加者 住 所
商号又は名称
代表者 氏名
(受任者)

㊟

参加表明書兼参加資格審査申請書

「市立加西病院設備運転保守委託業務」に基づくプロポーザルに参加したいので、参加表明するとともに、参加資格審査を下記の書類を添えて申請します。

添付書類 各1部

参加者チェック欄	病院チェック欄	書類名
		営業経歴書
		事業概要、会社案内書、概要書等
		業務受託実績、その他関連業務を証する書面
		財務諸表(決算書) 直近1年間(貸借対照表、損益計算書、利益処分計算書、キャッシュフロー計算書)
		納税証明書(法人税・消費税及び地方消費税、法人事業税) 市内に本店・営業所等を置く業者は、加西市税も必要
		登記簿謄本

※企画提案書関係 各10部

参加者チェック欄	病院チェック欄	書類名
		企画提案書

受付番号	受付印