（様式１）

|  |
| --- |
| **入札参加資格審査申請書**    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　神　戸　市　長　　宛  　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地    　　　　　　　　　　　　　商号または名称    　　　　　　　　　　　　　代 表 者または  　　　　　　　　　　　　　受 任 者 名    公告のあった下記調達に係る一般競争入札に参加したいので、審査を申請します。  また、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実に相違ないことを誓約し、各種調査・  照会資料として使用することを承諾します。  記  １ 件 名　　　神戸市介護保険認定事務センター運営業務  ２ 提出書類  (1)　入札参加資格審査申請書（様式１）  (2)　神戸市物品等競争入札参加資格認定通知書の写し  ※電子入札用ＩＤ及びパスワードについては見えないように加工すること  (3)　委任状（代表者以外の者が申請する場合のみ）任意様式  (4)　事業経歴書（直近事業年度までの経歴・沿革を記載）任意様式  (5)　業績報告書（直近事業年度の業績がわかる書類）任意様式  (6)　資本関係・人的関係調書（様式２）  (7)　役員一覧（様式３）  (8)　その他参考書類（会社案内等）任意様式  (9)　特定個人情報を取り扱う業務に関するチェックリスト（様式４）  (10) 共同企業体での参加を希望する者は、共同企業体協定書の写し  ※業務の一部を再委託する場合は、(4)～(8)の書類は再委託先事業者すべてについて  提出すること。  ※共同企業体で参加する場合は、(1)(3)の書類は代表事業者について、(2)(4)(5)(6)  (8)(9)の書類は構成事業者全てについて提出すること。    ３ 連絡先   * 1. 部署名：   (2) 担当者氏名：  (3) 電話番号：  (4) 電子メールアドレス： |