（様式第１号）

公募型プロポーザル参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

尾鷲総合病院

開設者　尾鷲市長　加藤千速

申請者　　住所

商号及び名称

代表者氏名

（押印不要）

下記の物品・物件に係る参加について申請します。

　なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当する者でないことおよび下記内容に相違ないことを誓約します。

記

１　公告日　　　（令和6年１０月１１日）

２　物品・物件名（尾鷲総合病院ホームページ構築業務委託）

３　業種品目　　（37-11　業務委託　ホームページ作成）

４　登録内容等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目  （案件に応じ項目を設定する） | 必要となる参加資格条件（発注機関記入欄） | 参加資格条件の有無  （参加者記入欄） | 確認欄  （発注機関記入欄） |
| 参加資格者名簿  登録の有無 |  | 有　・　無 |  |
| 参加資格の有無（三重県内の所在地登録） |  | 有　・　無 |  |
| 資格停止の有無 |  | 有　・　無 |  |

※参加者記入欄の参加資格条件の有無について、該当するものに○を記入してください。

※参加資格の有無の記入にあたっては、錯誤のないよう十分確認のうえ記入してください。

※虚偽の申請が行われた場合は、資格（指名）停止措置の対象となりますのでご注意ください。

※添付書類は別途指示がない場合は不要です。

公募型プロポーザル参加資格確認通知書

令和　　年　　月　　日

尾鷲総合病院開設者　尾鷲市長　加藤千速

（公印省略）

|  |  |
| --- | --- |
| 上記について参加資格を有すると確認しましたので、通知します。  ※参加時には、この参加資格確認通知書を必ずご持参ください。 | 参加資格確認印 |
|  |