様式１

入札参加申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市病院事業管理者

申込人　住　　所

氏　　名

（法人(団体）の場合は、名

称・代表者の役職・氏名）　（※）

連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス

(※) 個人の場合、自署又は記名押印してください。法人の場合は記名押印をしてください。

「千葉市立青葉病院床頭台等設置運営事業者の募集について」に係る公募貸付について、下記のとおり申し込みます。なお、募集要項に記載された内容を承知の上、次のことを誓約します。

① 千葉市立青葉病院床頭台等設置運営事業者募集要項の「３入札参加資格」に定める必要な資格を有します。

② 「千葉市立青葉病院床頭台等設置運営事業者の募集について」に係る公募貸付の決定に関して、千葉市のホームページに決定金額及び設置運営事業者を掲載することに同意します。

１　入札物件

物件No.	所在地	施設名称	貸付場所
1	千葉市中央区青葉町 1273 番地 2	千葉市立青葉病院	病室外 89.43 ㎡

２　添付書類等

① （申込人が千葉市以外に「個人市民税又は法人市民税」を納付している場合）
「個人市民税又は法人市民税」納税証明書等の添付（写し可）
（申込人が千葉市に「個人市民税又は法人市民税」を納付している場合）
※裏面参照

② （個人の場合）官公署が発行した住所入り本人証明書類の提示又は写しの添付
（法人の場合）法人登記事項証明書等の添付（写し可）

③ 病院(250 床以上)における床頭台等の設置運営実績を確認できる書類

④ 誓約書

【千葉市に在住されている方で、本人証明書類で住所が確認できなかった場合】

この手続に必要な「あなたの住民登録関係情報」については、住民基本台帳法及び千葉市個人情報保護条例の規定に基づき、本市の関係機関に調査、照会させていただきます。

【千葉市に「個人市民税又は法人市民税」を納税されている申請人の方へ】

この申請手続きに必要な「個人市民税又は法人市民税」納付状況の証明について、

□ 「個人市民税又は法人市民税」納付状況について、市役所内関係機関に調査、照会することを承諾します。

□ 自ら証明する書面を添付します。

（上のいずれかにチェックし、自ら書面を添付する場合は、証明する書類を添付してください。