

様式第2号

希望型指名競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市病院事業管理者

申込者 所在地
商号又は名称
代表者氏名 (印)
(担当者名)
(連絡先電話番号)
(連絡先メールアドレス)

競争入札に参加を希望します。この申請書については、事実と相違ないことを誓約します。

希望業務委託名			
千葉市発注の 当該業種の 手持業務委託件数		当該業種の職員数	人
		他の官公庁発注の 当該業種の 手持業務委託件数	

同種業務委託の履行実績 (官公庁実績を優先)	
委託名	
履行場所	
発注者名	
契約金額	円
期間	年 月 日～ 年 月 日
受注形態等	単体 / 共同企業体 (出資割合) %
委託概要	

**※希望型指名競争入札参加申請書の裏面になります。
入札参加申請に必要です。**

- 注1 申請にあたり、現在の手持業務及び指名状況等を勘案し、技術者数等について十分考慮のうえ提出すること。
- 2 押印は実印・使用印等の届出印とする。
 - 3 受付時間を厳守すること。
 - 4 「同種業務委託の履行実績」欄は、業務発注年度の前年度から過去5年間に当該業務が完成し、引渡しの済んだ履行実績を記入すること。また、資格要件に同種業務委託の履行実績等を設けている場合には、資格要件に該当する同種業務委託を履行した実績を確認できる書類を添付すること。
 - 5 「委託概要」欄は、業務内容・規模等を記入すること。
 - 6 提出された申請書は、指名業者を選定するにあたっての参考資料とするものであり、直ちに指名につながるものではありません。