

(様式第 1－1 号)

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 殿

応募者

所 在 地
商 号 又 は 名 称
代 表 者 職 氏 名
担 当 者 氏 名
電 話 番 号
F A X 番 号
電子メールアドレス

参加申込書兼参加資格審査申請書

「宮崎県立 3 病院診療材料等調達及び包括管理業務委託企画提案競技実施要領」に基づく企画提案競技に参加したいので参加申込みするとともに、下記のとおり参加資格審査を申請します。

添付書類

応募者 チェック	事務局 チェック	書 類 名
		1 参加資格に係る申立書（様式第 1－2 号）
		2 会社概要（様式第 1－3 号）
		3 商業登記簿謄本（発行日から 3 か月以内のもの）
		4 診療材料等調達及び包括管理業務委託等の受託実績書（様式第 1－4 号） （添付）契約書の写し、又は当該医療機関から出される実施証明書等契約の 事実を確認できる書類
		5 実施要領 5 (9) の許可証・登録証の書類の写し
		6 直近の営業年度の決算書の写し

受 付 番 号	受 付 印