

一般競争入札参加資格申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人隆寿会 理事長 徳野 秀三 殿

社会福祉法人隆寿会が発注する「社会福祉法人隆寿会給食調理業務委託委託契約」に係る一般競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|------|-----|---|
| 申請者 | 所在地 | 郵便番号 | | | | | | | | 電話番号 | () | — |
| | フリガナ 商号又は 名称 | | | | | | | | | | | 印 |
| | フリガナ 代表者氏名 | | | | | | | | | | | |
| 申請代理人 | 所在地 | 郵便番号 | | | | | | | | 電話番号 | () | — |
| | フリガナ 代理人氏名 | | | | | | | | | | | 印 |

1 事業所の概要

| | | |
|--------------|-----|--------------|
| 法人設立登記 | 資本金 | 従業員数（代表者を含む） |
| 昭・平 年 月 日 | 円 | 人 |

2 千葉県内の支店等の状況

（記載欄が不足する場合には、下記以外は名称及び所在地のみ一覧で提出してください。）

（従業員数等の状況：平成28年10月1日現在）

| 名 称 | 所 在 地 | 従業員数 | 左のうち資格保有者の状況 | | | |
|-----|-------|------|--------------|-----|-----|-----|
| | | | 管理 栄養士 | 栄養士 | 調理師 | その他 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

3 主な契約実績

過去2年間における高齢者向け社会福祉施設・医療機関等（以下「社会福祉施設等」をいう。）との調理業務の契約実績

| 区分 | 契約の相手方 | 契約内容（対象者） | 定員 | 契約期間 | 年間契約金額（千円） |
|--------|--------|-----------|----|------|------------|
| 社会福祉施設 | | | | | |
| | | | | | |
| 医療機関 | | | | | |
| | | | | | |
| その他 | | | | | |
| | | | | | |

4 主な契約実績（過去5年間における調理業務の実績）

社会福祉施設以外での調理業務の実績を記載してください。

（(3)に記載したもの以外で社会福祉施設等と契約したものがあ場合は、それを優先して記載してください。）

| 区分 | 契約の相手方 | 契約内容（対象者） | 定員 | 契約期間 | 契約金額（千円） |
|------|--------|-----------|----|------|----------|
| 民間企業 | | | | | |
| | | | | | |
| 官公庁 | | | | | |
| | | | | | |
| その他 | | | | | |
| | | | | | |

〈連絡先〉

| | |
|----------------|--|
| 担当者職・氏名 | |
| 連絡先 (住所・電話) | 〒 () 電話番号 () - f a x () - |

一般競争入札参加資格申請書添付書類一覧

| | 区 分 | 法人 |
|---|--|----|
| 1 | 商業登記簿謄本(原本) (法務局の発行するもの) | ○ |
| 2 | 損益計算書(1事業年度分) 審査基準日直前1事業年度分の収支決算(1事業年度が12月に満たない場合は、12月を満たす複数の事業年度分) | ○ |
| 3 | 過去2年間に社会福祉施設・医療機関等の公共施設で入所者等給食調理業務の契約実績を有することを証する書類 (契約履行実績証明書、又は契約書・入金書等の写し(ハガキなど入金の確認がとれるもの)) | ○ |
| 4 | 業務の一部又は全部の遂行が困難となった場合に備え、代行による体制を整備していることを証する書類 (契約書の写し等) | ○ |
| 5 | 委任状 ※代理申請する場合に提出してください。 | ○ |

- 注 1 ○印は申請書に添付する書類(該当しない書類を除く)です。
 2 各種組合にあっては、添付書類のほかに組合の従業員の賃金台帳を提示してください。
 3 商業登記簿謄本及び身分証明書は、発行(交付)されてから、申請時において3ヶ月以内のものを添付してください。

契約履行実績証明書

(発注者)

様

(受注者)

住所
商号又は名称
代表者氏名

印

次の契約を履行したことを証明願います。

| 事業年度 | 契約名 | 対象施設及び規模 | 履行場所 | 契約金額(円) | 契約期間 | 契約年月日 | 履行状況 |
|------|-----|----------|------|---------|------|-------|------|
| | | | | | | | |

※ 対象規模は、1食当たりの平均調理数を記入願います。

上記契約を履行したことを証明します。

平成 年 月 日

発注者 (証明者)

印

