

# 提出書類チェックリスト

※このリストは提出する必要はありません

- ☆ 各様式の実印等の押印は、鮮明に押印してください。
- ☆ ◎は必ず提出してください。○は該当する場合に提出してください。
- ☆ 申請書類は、下記の順番に揃え、ダブルクリップでとめて提出してください。

提出書類	内容説明及び注意事項等	提出部数	法人	個人	チェック欄
様式第1号	申請書	1	◎	◎	
様式第1号の2	審査事項	1	◎	◎	
様式第1号の3	参加希望業種表（物品）・（委託）	1	◎	◎	
ISO認証登録証	コピー可	1	○（該当する業者）		
SDGsの登録状況がわかる証明書	SDGsの宣言、登録、認証のいずれか一つでも取得している場合は、認証登録証等の登録状況がわかる証明書。コピー可	1	○（該当する業者）		
様式第2号	誓約書	1	◎	◎	
様式第3号	使用印鑑届	1	◎	◎	
様式第4号	委任状	1	○		
様式第5号	契約実績一覧表	1	◎	◎	
様式第6号	取扱品目説明一覧表	業種毎各1	◎	◎	
様式第7号	入札参加資格審査申請書類等情報提供同意書	1	◎（該当する業者）		
許認可・資格免許等証明書	必要な許可、認可、登録、資格免許等の証明書。コピー可	1	◎（該当する業者）		
登記事項証明書	受理日から起算して <u>3ヶ月以内</u> に発行されたもの（法務局発行）コピー可 現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書を提出してください。	1	◎		
印鑑証明書（ <b>原本</b> ）	受理日から起算して <u>3ヶ月以内</u> に発行されたもの（法人：法務局発行、個人：市町村発行） <b>※コピー不可</b>	1	◎	◎	
消費税納税証明書	納税証明書「その3」「消費税及び地方消費税」の未納がないことの証明（税務署発行）（その3の3、その3の2でも可）。又は、新型コロナウイルス感染症等により、「消費税及び地方消費税」の納税猶予を受けている事業者で、そのことが分かる証明書（「納税の猶予許可通知書」の写し又は「納税証明書（その1）」）。 受理日から起算して <u>3ヶ月以内</u> に発行されたもの。コピー可	1	◎	◎	
市税滞納有無調査承諾書	本市市税の納税状況について確認いたしますので、 <b>全業者</b> 提出してください。	1	◎	◎	
財務諸表	法人	貸借対照表、損益計算書、株主資本等変動計算書等（直近2年度分）コピー可	年度毎各1	◎	
	個人	所得税確定申告書（直近2年分）コピー可	年毎各1	◎	
役員等名簿及び照会承諾書	書き方を参照のうえ、該当する方（役員） ※ただし、建設業法（昭和24年法律第100号）に基づく一般建設業及び特定建設業の許可、廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和45年法律第137号）に基づく産業廃棄物・特別産業廃棄物処理業の許可、警備業法（昭和47年法律第117号）に基づく警備業の認定を受けている者は証明書の写しをもって省略可	1	◎	◎	
相手方登録申請書	<b>※更新・新規業者全て提出</b>	口座毎1	◎	◎	
返信用封筒及び84円切手	（資格決定通知書の送付用）送付先の所在地、商号、氏名等を記入のうえ、 <b>84円</b> 切手を貼付すること。サイズ：縦23.5cm×横12cm（長形3号）と同等のサイズのもの。	1	◎	◎	
その他事業管理者が必要と認める書類		1	◎（該当する業者）		



			※ 資格認定日		
※ 審査	課長	副課長	主査	担当者	係員

### 令和4・5年度（2022・2023年度）病院局競争入札（見積）参加資格審査申請書

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

熊本市病院局が行う物品の売買、修繕、製造の請負又は業務委託等の契約に係る競争入札（見積）に参加したいので指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この競争入札（見積）参加資格審査申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違なく、資格決定後は熊本市病院局との契約については、関係法規を遵守し、信義誠実を旨として取引をいたしますことを誓約します。

申請者（本社の情報を記載してください。）

※相手方番号

郵便番号	所在地区分		<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 県内	<input type="checkbox"/> 県外
所在地					
(フリガナ)					
商号又は名称					
(フリガナ)					
代表者職氏名	職名	氏名		実印	
電話番号	FAX番号				
Eメールアドレス					
従業員数 (全社)	販売関係	事務関係	技術関係	合計	(うち障がい者雇用人数)

支店、営業所等（熊本市病院局との入札及び契約等の権限を委任する場合のみ記載してください。）

郵便番号	所在地区分		<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 県内	<input type="checkbox"/> 県外
所在地					
(フリガナ)					
商号又は名称 支店・営業所名					
(フリガナ)					
代表者職氏名	職名	氏名			
電話番号	FAX番号				
Eメールアドレス					
従業員数 (委任先)	販売関係	事務関係	技術関係	合計	(うち障がい者雇用人数)

創業年月日	休業・転廃業期間	年間	資本金	千円
-------	----------	----	-----	----

連絡先（申請書の作成者を記載してください。）

担当部署	担当者名	TEL	FAX
------	------	-----	-----

※ 変更届出記録

年月日 No.		年月日 No.		※決定No.
年月日 No.		年月日 No.		

# 審 査 事 項

経営の状況等

(千円)

	参加希望業種	前年度決算額	前々年度決算額	平均売上高
売上高	① 参加希望業種の売上			/
				/
				/
				/
				/
		小 計		
	② 上記以外の売上			/
総 計 (①+②)				

企業種別	<input type="checkbox"/> 大企業	<input type="checkbox"/> 中・小企業	<input type="checkbox"/> その他	I S O	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
SDG s	<input type="checkbox"/> 有 (宣言)	<input type="checkbox"/> 有 (登録)	<input type="checkbox"/> 有 (認証)	<input type="checkbox"/> 無		

生産設備 (車両・機械器具等) 内訳

本店で直接取引の場合は、本店分を記入してください。それ以外の支店・営業所・出張所等に委任される場合は、その分を記入してください。

名称	規格	台数	摘要
営業車		台	

## 参加希望業種表（物品）

商号又は名称	
--------	--

**参加希望業種** \*二つ以上の業種に参加希望の場合は、主の業種に◎印を、従の業種に○印を記入してください。

希望業種	業種分類	説明
	1 医療用薬品	医療用薬品
	2 医療材料	医療材料、検査用試薬、衛生材料、酸素、医療用ガス
	3 給食材料	米、野菜、肉、魚、調味料、乳製品、缶詰、乾物、栄養剤
	4 医療機器	医療機器、その他病院用機械
	5 印刷類	フォーム印刷、オフセット印刷、青写真焼付、カラーコピー、活版印刷等
	6 文具・事務機類	文房具、事務機器、印章、ゴム印、コピー用紙、トイレットペーパー等、キャビネット、その他スチール製品全般、OA機器
	7 家具・木工類	木材加工、木製家具、建具インテリア類（カーテン、じゅうたん、畳等）
	8 楽器・運動用品類	楽器、運動用品、体育器具
	9 被服・繊維製品類	事務服、制服、作業服、白衣、寝具、旗、幕、染物等 雨衣、靴、手袋、帽子等
	10 看板・資材類	看板、セメント、アスファルト、鋼材、カーブミラー、道路標識等、竹材、木材、セメント二次製品
	11 記念品	記念品（トロフィー・盾・貴金属等）、金券（図書カード・クオカード等）
	12 荒物・金物・雑貨類	食器、調理器具、荒物、金物、工具、ロープ等、ビニール製品、ゴム製品、塗料、鍵等
	13 電力・燃料類	揮発油、白灯油、軽油、重油等、プロパンガス、天然ガス、オートガス
	14 車両	自動車、バイク、自転車、特殊車、自動車修理、自動車部品（タイヤ・バッテリー等）車両に属する建設機械等
	15 電気	家電製品、照明器具
	16 器械・器具	給食機械、視聴覚機器、ガス機器、光学機械、建設機械、防災機器、計量機器、写真機材等、農林水産機器、測量機器
	17 教材	学校用教材、学校用マシン、理科器具
	18 工業薬品	農業薬品、工業薬品
	19 その他	種苗、テント、1～18及び20に属しないもの
	20 不用品	不用品全般買取（古紙・鉄くず・車両等）

## 参加希望業種表 (業務委託)

商号又は名称	
--------	--

※希望業種欄に○を記入してください。

※黄色枠は、許可、認可、登録が必要な業種のため、取得している許認可等にチェックの上、許可書等の写しを添付してください。

※青色枠の内容欄は、業務内容を記入してください。

第1分類	第2分類	希望業種	必要な許可・認可・登録等・その他	備考
(1) 庁舎管理	① 庁舎衛生管理		建築物空気環境測定業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			建築物空気調和用ダクト清掃業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			建築物飲料水水質検査業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			建築物飲料水貯水槽清掃業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			建築物排水管清掃業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			建築物ねずみ昆虫等防除業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			建築物環境衛生総合管理業登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	② 建物清掃			
	③ その他庁舎管理		(内容: )	
(2) 浄化槽管理	① 浄化槽点検清掃		熊本市浄化槽保守点検業者登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			熊本市浄化槽清掃業者許可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(3) 樹木保護管理	① 樹木保護管理			
(4) 建物設備管理	① 設備機器運転監視			
	② 自動ドア保守		自動ドア施工技能士 (任意)	
	③ 自家用電気工作物保守		電気主任技術者免状	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	④ 自家用電気工作物保安管理		電気主任技術者免状 実績が確認できる契約書等の写し	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	⑤ ボイラー保守		ボイラー技士免許	技士人数: 人
			ボイラー整備士免許	整備士人数: 人
(5) 警備	① 機械警備		警備業認可・機械警備業務開始届出書	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	② 人的警備		警備業認可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(6) 検査業務	① 水質検査			
	② 大気検査			
	③ 土壌分析			
	④ 健康診断業務			
	⑤ ダイオキシン類検査		計量法第121条の2の規定に基づく認定証 (任意)	
	⑥ オイルタンク検査業務		地下タンク等定期点検技術者講習修了証 (任意)	
		⑦ その他検査業務		(内容: )
(7) 調査業務	① 都市計画関係調査			
	② 交通関係調査			
	③ 不動産等鑑定調査		不動産鑑定業者登録	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	④ 環境アセスメント調査			
	⑤ 市場・世論調査			
	⑥ 航空写真撮影			
	⑦ 森林関係調査			
		⑧ その他の調査		(内容: )

## 参加希望業種表 (業務委託)

商号又は名称	
--------	--

※希望業種欄に○を記入してください。

※黄色枠は、許可、認可、登録が必要な業種のため、取得している許認可等にチェックの上、許可書等の写しを添付してください。

※青色枠の内容欄は、業務内容を記入してください。

第1分類	第2分類	希望業種	必要な許可・認可・登録等・その他	備考
(8) 文化財調査	①埋蔵文化財発掘調査			
	②文化財修復業務			
(9) 環境関係測定機器保守	①大気汚染観測機器			
	②水質汚濁観測機器			
	③地下水位観測機器			
(10) 機器保守	①防災通信施設保守			
	②研究機器等保守			
	③OA機器保守			
	④その他機器保守		(内容: )	
(11) 広報・広告業務 <small>(※収入を伴う契約を除く)</small>	①企画・制作			
	②映画・ビデオ制作			
(12) 催事関係業務	①企画・運営業務			
	②会場設営			
(13) 廃棄物処理業務	①一般廃棄物収集運搬・処分		一般廃棄物収集運搬業許可 (引越・ビル清掃・特定再資源・廃家電限定は除く)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			一般廃棄物収集運搬業許可 (し尿)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			一般廃棄物処分業許可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	②産業廃棄物収集運搬・処分		産業廃棄物収集運搬業許可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			産業廃棄物処分業許可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	③特別管理産業廃棄物収集運搬・処分		特別管理産業廃棄物収集運搬業許可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		特別管理産業廃棄物処分業許可	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
(14) 運送業務	①運送業務		貨物自動車運送事業法による許可、届出	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(15) 給食業務	①給食業務			
(16) クリーニング	①クリーニング		クリーニング業届出	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(17) 情報処理業務	①情報システム全般の設計、開発、維持管理			
	②電子計算機用データ入力			
	③ホームページ制作・維持管理			
	④その他の情報処理業務		(内容: )	
(18) リース・レンタル	①OA機器類			
	②複写機賃貸借			
	③その他のリース・レンタル		(内容: )	
(19) 研修業務	①研修業務			
(20) その他	①その他の業務委託		(内容: )	

# 誓 約 書

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

<申 請 者>

所 在 地

商号又は名称

役 職 名

代 表 者 氏 名

実印

申請者は、地方自治法施行令第167条の4第1項各号の規定に該当しない者であることを誓約します。

（ 参 考 ）

（一般競争入札の参加者の資格）

第167条の4 普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に次の各号のいずれかに該当する者を参加させることができない。

- (1) 当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者
- (2) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- (3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第32条第1項各号に掲げる者

# 使用印鑑届

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

使用印

上記の印鑑を、次の行為について、使用します。

1. 入札書及び見積書の提出に関する件
2. 契約の締結に関する件
3. 契約代金の請求及び受領に関する件
4. 保証金の納付並びに還付請求及び領収に関する件
5. その他、上記に付帯する一切の件

所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名



※熊本市病院局との契約事務手続きに使用する印を押印してください。  
※社名などの会社印のみでの申請はできませんので、代表者印又は代表者の私印で申請してください。



# 委任状

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

委任者 所在地  
(住所)

商号又は名称

役職名

代表者氏名

実印

私は、下記の者を代理人と定め、委任事項に記載する一切の権限を委任します。

記

受任者 所在地  
(住所)

商号又は名称

役職名

代表者氏名

使用印

## 委任事項

- 1 入札書及び見積書の提出に関する件
- 2 契約の締結に関する件
- 3 契約代金の請求及び受領に関する件
- 4 復代理人の選任に関する件
- 5 その他、上記に付帯する一切の件

委任事項を限定するときは、委任しない事項を横線にて抹消し、訂正印(委任者実印)を押印してください。

## 契約実績一覧表

枚中 枚

- 【発注者コード】
- A・・・熊本市病院局・市役所関係（病院局以外の出先機関等含む）
  - B・・・他の官公庁（熊本市役所以外の地方公共団体、国、公社等）
  - C・・・民間企業等

商号又は名称				
契約の相手方	発注者コード	契約金額 (千円)	参加希望業種	契約の内容

- 【注意事項】
- ① 「参加希望業種」欄に、希望業種名を記入し、希望業種ごとにまとめて順番に記入してください。
  - ② **直前の事業年度の契約実績**を記入してください。
  - ③ 契約金額は、千円単位で記入してください（千円未満切捨て）。
  - ④ 契約内容は、具体的に記入してください。

## 取扱品目説明一覧表

◎取り扱い可能な品目及びメーカーを記入し、各希望業種毎に提出してください。

参加希望業種名		
商号又は名称 支店・営業所名		電話番号
〔 委任先がある場合は、委任先を記入してください。 〕		F A X 番号
取 扱 品 目	取扱メーカー等	備考

## 【注意事項】

- ・ 「取扱品目」は詳細に記入し、「取扱メーカー等」はできるだけ品目と関連づけて記入し、自社製品の場合は、自社製と記入してください。
- ・ 業種名の欄には、様式第1号の2の業種の番号、業種名を記入し、業種毎に分けて提出してください。
- ・ 取扱品目が多い場合は、別紙（書式自由）に記入し、当様式に添付して提出していただいても構いません。

※	登録 No.	
---	-----------	--

## 市税滞納有無調査承諾書

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

熊本市病院局の競争入札等参加資格審査申請に伴い、熊本市市税（延滞金含む）滞納の有無を調査されることを承諾します。

承認期間 申請日 ～ 令和6年（2024年） 3 月 31 日

申請者 所在地

フリガナ  
商号又は名称

役職名

フリガナ  
代表者氏名

## 納税課確認欄

申請者

1. 滞納なし

2. 滞納あり

市民税（特徴・普徴）・ 固定資産税 ・ 法人市民税

軽自動車税 ・ 事業所税 ・ 特別土地保有税

その他（ ）

3. 納税あり

（分割納付約束履行中）

（滞納解消予定時期 年 月 日）

上記のとおり確認しました。

年 月 日

納税課長



# 役員等名簿及び照会承諾書

所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名



下記の役員等名簿に相違ないことを誓約するとともに、この名簿に記載した者について、熊本市が締結する契約等からの暴力団等排除に関する合意書3に定める項目のいずれかに該当するか否かに関し、熊本県警察本部に照会することを承諾します。

記

役職	フリガナ 氏名	住 所	生年月日	性別

※ 記載する前に、裏面の注意事項をお読みください。

## 書き方

### 【注意事項】

- 1 氏名、住所等、この書面に記載されたすべての個人情報、熊本市個人情報保護条例（平成13年条例第43号）の規定に基づいて取り扱うものとし、熊本市が締結する契約等からの暴力団等排除に関する合意書（以下「合意書」といいます。）に基づいて実施する暴力団等排除のための措置以外の目的には使用しません。熊本市がこれらの情報をもとに熊本県警察本部（以下「警察本部」といいます。）から取得した個人情報についても同様です。

また、警察本部は熊本県個人情報保護条例（平成12年熊本県条例第56号）の実施機関と定められています。
- 2 この書面には、次に該当する者を記載してください。なお、氏名は、正確な字体で記載してください。
  - (1) 株式会社（特例有限会社を含む。）については、取締役（代表取締役を含む）及び執行役（代表執行役を含む）
  - (2) 合名会社又は合同会社については、社員
  - (3) 合資会社については、無限責任社員
  - (4) 一般社団法人又は一般財団法人については、理事（代表理事を含む。）。一般財団法人については、これに加えて評議員  
(※ 一般社団法人及び一般財団法人に関する法律及び公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律の施行に伴う関係法律の整備等に関する法律（平成18年法律第50号。以下「整備法」という。）第42条第1項に規定する「特例社団法人」又は「特例財団法人」にあつては、理事。特例財団法人が整備法第91条の規定により評議員を置いた場合は、これに加えて評議員)
  - (5) (1) から(4)までに掲げる法人以外の法人については、(1) から(4)までに掲げる役職に相当する地位にある者
  - (6) 法人格を有しない団体については、代表者及び団体の規約において重要な意思決定に直接関与することとされる者
  - (7) 個人については、その者
  - (8) 次に該当する場合は、(1) から(7)に掲げる者のほか、次の者
    - ア 支配人をおく場合は、支配人
    - イ 支店長又は営業所長その他の者に契約事務を委任する場合は、支店長又は営業所長その他の者
  - (9) 当該法人が会社更生手続又は民事再生手続中である場合は、(1) から(8)までに掲げる者のほか、管財人
- 3 この書面の記載に当たっては、対象者すべての同意を得てください。

# 相手方登録申請書

年 月 日

熊本市病院事業管理者 (宛)

下記のとおり申請します。

申請理由	※参加資格申請内容変更届提出時のみチェック要		※本市記入欄	種別	相手方番号									
	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 追加												

支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替	<input type="checkbox"/> 現金払
------	--	------------------------------

名称	法人名 屋号 個人名	(漢字)										
	代表者 職氏名											

住所・所在地等	郵便番号	-											
	住所	(漢字)											
	方書												
	電話番号												
	FAX番号												

口座	金融機関コード			金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 本所	<input type="checkbox"/> 支店	出張所	
	支店コード				<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支所			
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 当座預金	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 貯蓄					
	口座番号									
	口座名義人	(カナ)								

備考										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 相手方登録申請書の記入要領

- \* 受取人の情報で記入してください。
- \* 提出された申請書は、そのままデータ登録票として使用しますので、かい書で記入してください。
- \* **複数口座を登録する場合は、それぞれの登録口座毎に申請書を作成してください。**
- \* この申請書により登録された情報は目的以外に使用しません。

項 目	記 入 要 領
申 請 理 由	定期・随時の受付時にはチェックする必要はありません。参加資格申請内容変更届提出時のみチェックを入れてください。登録している口座情報を変更する場合には「変更」に、登録している口座とは別の口座を追加で登録する場合には「追加」にチェックを入れてください。
支 払 方 法	希望の支払方法に該当する項目にチェックを入れてください。口座情報は口座振替、現金払の2つですが、 <b>原則、口座振替で申請してください。</b>
名 称	法人名 屋号 個人名 ・法人の場合は法人組織名、商号・名称、支店・営業所名まで、記入してください。 (例) 株式会社 ○○ (例) 支店名有りの場合：株式会社 ○○ △△支店 ・個人事業者の場合は、屋号を記入してください。(例) □□商店 ・個人の場合は、姓と名の間を一字あけて記入してください。 (例) 熊本__太郎
	代表者職氏名 個人の場合は、記入は不要ですが、個人事業者で屋号で申請する場合は、記入は必要です。 代表者の役職名と氏名を記入してください。 役職名と姓、姓と名はそれぞれの間を一字あけてください。 (例) 代表取締役__熊本__太郎、支店長__熊本__二郎
住所・所在地等	郵便番号から方書 それぞれの項目を記入してください。
	電話番号及びFAX番号 市外局番から記入の上、市外局番と市内局番と番号の間にそれぞれー(ハイフン)を記入してください。(例) 096-328-2111
口 座	「支払方法」の項で口座振替を選択された方は、必ず記入してください。 登録する振込先の口座は、原則として1受領者に対して1口座でお願いします。 やむ得ず、複数口座を登録する場合は、それぞれの登録口座毎に申請書を作成してください。
	金融機関名 金融機関名を記入して、当該箇所をチェックしてください。
	口座種別 該当箇所にチェックしてください。
	口座番号 右詰めで記入してください。(例) 2 4 6 8 → __ __ __ 2 4 6 8
	口座名義人 全てカナ文字でお願いします。 個人名の場合は、姓と名の間を一字あけてください。 法人組織名、営業所名は以下の略語表を参照し、記入してください。

### 【口座名義人略語表】

項 目	組 織 名	略 語	最 初 のとき	中 間 のとき	最 後 のとき
(法人用語略語)	株 式 会 社	カ)	(カ)	(カ)	(カ)
	有 限 会 社	ユ)	(ユ)	(ユ)	(ユ)
	合 名 会 社	メ)	(メ)	(メ)	(メ)
	合 資 会 社	シ)	(シ)	(シ)	(シ)
	合 同 会 社	ド)	(ド)	(ド)	(ド)
	医療法人、医療法人社団、医療法人財団、社会医療法人	イ)	(イ)	(イ)	(イ)
	一般財団法人、公益財団法人	ザイ)	(ザイ)	(ザイ)	(ザイ)
	一般社団法人、公益社団法人	シャ)	(シャ)	(シャ)	(シャ)
	宗 教 法 人	シュウ)	(シュウ)	(シュウ)	(シュウ)
	学 校 法 人	ガク)	(ガク)	(ガク)	(ガク)
	社 会 福 祉 法 人	フク)	(フク)	(フク)	(フク)
	更 生 保 護 法 人	ホゴ)	(ホゴ)	(ホゴ)	(ホゴ)
	相 互 会 社	ソ)	(ソ)	(ソ)	(ソ)
	特 定 非 営 利 活 動 法 人	トクヒ)	(トクヒ)	(トクヒ)	(トクヒ)
	独 立 行 政 法 人	ドク)	(ドク)	(ドク)	(ドク)
地 方 独 立 行 政 法 人	チドク)	(チドク)	(チドク)	(チドク)	
(営業所用語略語)	営 業 所			(エイ)	(エイ)
	出 張 所			(シュツ)	(シュツ)



## 入札参加資格審査申請書類等情報提供同意書

年 月 日

熊本市病院事業管理者（宛）

<申請者>

所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名

実印

申請者は、熊本市長に提出している入札参加資格審査申請に関する一切の書類及び情報について、病院局において入札（見積）・契約に使用する目的に限り、病院事業管理者が熊本市長より提供を受けることに同意します。

また、本同意書の写しを熊本市長に提供することに同意します。

### 【申請書提出状況】

	同時提出	既提出 (有資格登録済)
物品		
委託		

※ 熊本市長（熊本市契約政策課）に同時に審査の申請を行う場合又は既に審査の申請を行っている場合は提出書類の一部を省略することができます。

**【提出書類の一部を省略することができる場合の必須提出書類】**  
様式第1号、様式第1号の3、様式第7号、相手方登録申請書、返信用封筒及び84円切手

※ 申請者情報（所在地、代表者）に変更があった場合は、本同意書を提出してください。