

入札参加資格申請受領書

本店所在地
商号及び屋号
代表者氏名

様

受領印

下記書類を受領いたしました。

記

〒634-0061

奈良県橿原市大久保町302-1

奈良県後期高齢者医療広域連合 総務課

TEL 0744-29-8430 FAX 0744-29-8433

↓○:必須、△:該当する場合のみ提出

	提出書類	様式	要否	事業者 確認欄	広域 確認欄	備考
(1)	入札参加資格申請書	様式第1号	○			
(2)	使用印鑑届	様式第2号	○			必ず原本を提出してください。会社印(社判)での登録はできません。
(3)	委任状	様式第3号	△			必ず原本を提出してください。本店から委任を受けた営業所で登録をする場合に添付してください。
(4)	暴力団等の排除に関する誓約書	様式第4号	○			必ず原本を提出してください。
(5)	入札参加資格申請受領書	様式第5号	○			ファイルに綴じずに提出してください。
(6)	登録申請書(物品)	物品様式A	△			物品に関する業種の登録を申請する場合、物品様式Aを提出してください。
(7)	納入実績書(物品)	物品様式B	△			申請する物品の業種ごとに1枚ずつ提出してください。
(8)	代理店・特約店調書(物品)	物品様式C	△			登録希望された物品業種に代理店・特約店の契約がある場合、本調書と証明書(写し可)を必ず添付してください。
(9)	登録申請書(役務)	役務様式A	△			役務に関する業種の登録を申請する場合、役務様式Aを提出してください。
(10)	業務経歴書(役務)	役務様式B	△			申請する役務の業種ごとに1枚ずつ提出してください。
(11)	資格者調書(役務)	役務様式C	△			登録希望された役務業種に関連する資格を有する者が在籍している場合、それぞれの資格証明(写し可)を必ず添付してください。
(12)	営業許可証・届出(写し可)	——	△			営業に関し、法令等の規程により許可、登録、認可等を必要とする場合や、Pマーク等を取得している場合に必ず添付してください。
(13)	納税証明書(写し可)	——	○			申請要領の「納税証明について」を熟読し、添付誤りや添付漏れがないようにしてください。
(14)	印鑑証明書(写し可)	——	○			
(15)	履歴(現在)事項全部証明(写し可)	——	△			法人事業者のみ必要となります。
(16)	身元証明書(写し可)	——	△			個人事業者のみ必要となります。
(17)	会社案内パンフレット	——	△			会社案内に相当するものがない場合は不要です。
(18)	返信用封筒(長3封筒、切手含む)	——	○			ファイルに綴じずに必ず1通提出してください。(申請書類を郵送で提出される場合は、合計2通提出してください。)

※本受領書に申請書類を受領したことを示す受領印を押印してお返しします。

※受領書への受領印押印は入札参加資格の認定を示すものではありませんので、ご注意ください。