

競争入札参加資格審査申請書

北海道立羽幌病院長 阿部 昌彦 様

令和 年 月 日

令和8年北海道立羽幌病院告示第10号に係る北海道立羽幌病院ボイラー等運転監視点検業務に係る競争入札に参加したいので、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	()	ー
フリガナ 商号又は名称												
フリガナ 代表者												
代理人住所	郵便番号	〒										
フリガナ 代理人氏名												

私は、一般競争入札参加資格審査申請に当たり、次に該当しない者であることを、申し出ます。

- 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されている者
- 暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札への参加を排除されている者

【支店等】次の欄は本店が道外の場合で、道内に北海道と取引を行う支店等がある場合に使用してください。

所在地	郵便番号	〒								電話番号	()	ー
フリガナ 商号又は名称												
フリガナ 代表者 (支店等の代表者)												

記

- 会社概要
有資格者数 名
総従業員数 名
うち 特級又は1級ボイラー技士 名 2級ボイラー技士 名
ボイラー整備士 名 危険物取扱者 名
- 添付書類
別添のとおり

※受付番号

※確認者

受付印

- 注1 「申請人」欄は、登記されている正しい名称及び所在地を記載してください。
注2 ※欄は記入しないでください。
注3 押印を省略する場合は、申請者等の記載事項に加え、担当者の氏名及び連絡先を記載すること。

担当者

連絡先