一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

　北海道立紋別高等看護学院長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和８年２月２６日付けで入札公告のありました次の契約に係る競争入札参加資格について審査されたく、関係書類を添えて申請します。

　なお、入札参加資格の要件すべてを満たしていること、並びに本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。

記

１　契約の業務名

　　北海道立紋別高等看護学院清掃業務

２　添付書類

（１）令和７年度に有効な道の競争入札参加資格のうち庁舎等清掃の資格を有することを証する「競争入札参加資格審査結果通知書」の写し

（２）特定関係調書（別記第２号様式）

（３）契約書の写し又は契約履行実績証明書（別記第５号様式）

３　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | | |
| 役職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

　　※　審査結果通知については、原則メールにより送信しますので、上記「メールアドレス」欄に必ず記載してください。

**１　事業所の概要**

（従業員数：令和８年２月１日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人設立登記（個人の場合は開業） | 資本金（個人の場合は不要） | 従業員数（代表者を含む） |
| 昭・平・令  年　　月　　日 | 円 | 人 |

**２　オホーツク総合振興局管内の支店等の状況**

（従業員数：令和８年２月１日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 所　在　地 | 電話番号 | 従業員数 |  |
| 左のうち清掃員数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**３　過去２年間における清掃業務の契約実績**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 契約の相手方 | 施　設　名 | 清掃対象  延べ面積 | 契約期間 | 契約金額**（円）** |
| 官  公  庁 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 民  間  企  業  等 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般競争入札参加資格審査申請書添付書類一覧 | | | | | |
|  | 書類名 | 提出要領 | 法人 | 個人 | 各種  組合 |
| １ | 令和７年度に有効な道の競争入札参加資格のうち庁舎等清掃の資格を有することを証する書類 | 競争入札参加資格審査結果通知書の写しを提出してください。 | ○ | ○ | ○ |
| ２ | 特定関係調書 | 別記第２号様式を提出してください。 | ○ | ○ | ○ |
| ３ | 過去２年間に種類及び規模をほぼ同じくする清掃業務に係る契約実績を有することを証する書類 | 契約書の写し又は別記第５号様式を提出してください。 | ○ | ○ | ○ |
| ４ | 代理申請に係る委任状 | 行政書士等が代理申請する場合に提出してください。 | ○ | ○ | ○ |

　注　○印は申請書に添付する書類（該当しない書類を除く。）です。

別記第５号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　㊞  　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  （市町村名） | 契約金額  （千円） | 契　約  期　間 | 契　約  年月日 | 履　行  状　況 | |  |  |  |  |  |  |  |  |   　※　対象規模は、施設の清掃対象延べ面積を記入願います。  　上記契約を履行したことを証明します。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　発注者（証明者）　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |