

(様式1)

一般競争入札参加資格確認申請書

令和7年 月 日

長浜市病院事業管理者 高折 恭一 様

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ ⑨

担当者 _____

連絡先 _____

E-mail _____

令和7年9月16日付で入札公告のありました市立長浜病院夜間急性期看護補助に係る労働者派遣業務に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、次の書類を添えて申請します。

なお、当該実施要領の5に規定する入札参加者に必要な資格を有すること並びにこの申請書等の提出書類の記載事項全て事実と相違ないことを誓約します。

なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この入札を無効とされることに異議はありません。

○提出書類

- ・入札参加資格確認申請書（様式1）
- ・事業者概要書（様式4）
- ・業務実績書（様式5）
- ・労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律（昭和60年法律第88号）第5条第1項に規定する一般労働者派遣事業の許可を取得したことがわかる書類
- ・ISMS認証又はプライバシーマークの認証を受けている者であることがわかる書類
- ・本件入札実施要領5.（8）の契約・業務実績を有することがわかるもの（契約書の写し等）