

令和5年 一般競争 (指名競争) 参加資格審査申請書提出要領

1. 提出先 〒807-1311 福岡県鞍手郡鞍手町大字小牧2226番地2
地方独立行政法人 くらて病院 庶務課 (TEL 0949-42-2860)
2. 提出期間 令和5年2月1日から令和5年2月28日まで
3. 提出方法 A4サイズ ファイル綴じ (表紙と背表紙に事業所名を明記してください。
色は何色でも可。綴具が金属でないものを使用。)
郵送可。
4. 有効期間 令和5年4月1日から令和7年3月31日まで (2年間)
5. 提出書類 (添付できない書類がある時は、その理由を明記してください。)

確認	書式名等	様式等	写し	備考
	業者カード	くらて病院独自様式 A4判	可	
	一般競争(指名競争)参加資格審査申請書	国の統一様式又は任意	不可	
	営業経歴書	任意	可	業務実績を過去2箇年分
	営業所一覧表	任意	可	本店一箇所のみでも添付すること。
	許可書等		可	許可や資格が必要なものについては、その証明書の写しを添付。
	財務諸表類	任意	可	前年度及び前々年度
	主要取引金融機関の名称	任意	可	
	印鑑証明書	法人⇒ 法務局証明(原本) 個人⇒ 市町村長証明(原本)	不可	申請時において発行日から3ヶ月以内のもの。
	使用印鑑届け	任意	不可	使用印及び実印
	商業法人登記簿謄本		可	申請時において発行日から3ヶ月以内のもの。
	納税証明書	※町内業者の場合 ・消費税及び地方消費税 ・鞍手町役場税務住民課発行の指名願用の納税証明書	可	未納がないことの証明。 申請時において発行日から3ヶ月以内のもの。
		※町外業者の場合 ・消費税及び地方消費税 ・個人→所得税 ・法人→本店の法人税(国税及び法人県民税) ※法人県民税については委任先を指定する場合、委任先の県税事務所発行のものを添付すること。		
	代表者の身分証明書		可	申請時において発行日から3ヶ月以内のもの。法人は不要。
	委任状	任意	不可	
	返信用封筒(84円切手添付のもの)			受付票返信のため(受付票不要の場合は不要)