

参加表明書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜病院長 様

住所（所在地）
商号又は名称
代 表 者 役 職
代 表 者 氏 名

印

愛媛県立新居浜病院ホームページ改修業務に係る企画提案に参加を希望します。

団体名		
所在地		
担 当 者	氏名（ふりがな）	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	

※商号又は名称、住所、代表者、設立年月日、資本金、年間売上高、従業員数、主
な業務内容等をA4版2頁程度にまとめた企業概要を添付のこと。（既存資料・
パンフレット可）

※支社、営業所にあつては、営業歴を記載すること。

（以下、押印を省略する場合のみ記入）

本件責任者職・氏名（連絡先）	
担当者職・氏名（連絡先）	

誓約書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜病院長 様

住所（所在地）
商号又は名称
代表者役職
代表者氏名

印

愛媛県立新居浜病院ホームページ改修業務に係る企画提案に参加するに当たり、本誓約書に基づく義務を負うことを確認し、加えて、次のとおり誓約いたします。

- （１）地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定（一般競争入札参加者の資格）のいずれにも該当しない者であること。
- （２）国または地方自治体から競争入札の参加資格停止を受けていない者であること。
- （３）銀行取引停止処分を受けていない者であること。
- （４）会社更生法に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法に基づく再生開始の申立て及び破産法に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者であること。
- （５）宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体、暴力団若しくは暴力団員の統制の下にある団体ではないこと。
- （６）愛媛県内に本社、支社又は営業所を有し、愛媛県と緊密な連絡体制が構築できること。

類似・関連事業の実績一覧表

参加申込者の名称	
----------	--

実施時期	事業内容	備考

※上記に記載した類似・関連事業について、委託契約書（写）や成果物等、業務内容が分かる資料を添付すること。

※上記事業のうち、国、都道府県、市町村から受託したものについては、備考欄にその機関名を記載すること。（例：〇〇省〇〇課からの委託事業、〇〇県〇〇課からの委託事業）

質問書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜病院ホームページ改修業務について、次のとおり質問します。

参加申込者の名称		
担当者	部署	
	職・氏名	
	T E L	
	E-mail	

質問項目	
〔質問内容〕	

企画提案の提出書

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜病院長 様

住所（所在地）
商号又は名称
代 表 者 役 職
代 表 者 氏 名

印

愛媛県立新居浜病院ホームページ改修業務に係る企画提案について、下記のとおり企画提案書を提出します。

記

- ・企画提案書
- ・その他提案内容を証明する資料

（以下、押印を省略する場合のみ記入）

本件責任者職・氏名（連絡先）	
担当者職・氏名（連絡先）	