###### 別記様式１

　　年　　月　　日

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　桑原　尚志　様

住　　 　所

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

**入札参加資格確認申請書**

2022年７月21日付けで公告のありました貴センターにおいて行われるガス需給契約に係る一般競争入札に参加したいので、下記書類を添えて確認申請します。

なお、成年被後見人及び被補佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 岐阜県入札参加資格者名簿登録番号 |  |

記

添付書類

１．誓約書

###### 別記様式２

**誓　約　書**

私は一般競争入札説明書に記載の「入札参加者の資格に関する事項」について、当誓約書提出日現在において、同項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約いたします。

　　年　　月　　日

住所

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　桑原　尚志　様

###### 別記様式３

**入　札　書**

￥　　　　　　　　　　　　円

件名　ガス需給契約

本書のとおり入札します。

なお、契約の金額は表記の金額に当該金額の10％に相当する額を加算した金額とします。

　　年　　月　　日

住　所

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

(代理人)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代理人が入札を行う場合は、代理人の氏名を記入し、別記様式４「委任状」で「代理人が使用する印鑑」とした印を押印すること。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　桑原　尚志　様

###### 別記様式４

**委　任　状**

代理権の範囲　貴センターにおいて行われるガス需給契約に係る一般競争入札に関すること

代理人の氏名

代理人が使用する印鑑

上記のとおり委任します。

年　　月　　日

住所

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　桑原　尚志　様

###### 別記様式５

**入　札　辞　退　届**

以下の理由により、貴センターにおいて行われるガス需給契約に係る一般競争入札を辞退したいので、届け出ます。

入札辞退の理由：

　　年　　月　　日

住所

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　桑原　尚志　様

###### 別記様式６

**再　度　入　札　辞　退　届**

以下の理由により、貴センターにおいて行われるガス需給契約に係る一般競争入札の再度入札を辞退したいので、届け出ます。

入札辞退の理由：

　年　　月　　日

住所

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

(代理人)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代理人が届出を行う場合は、代理人の氏名を記入し、別記様式４「委任状」で「代理人が使用する印鑑」とした印を押印すること。

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター

理事長　桑原　尚志　様

###### 別記様式７

**質　問　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 |  |
| 業務名 | ガス需給契約 |
| 事業者名（法人名） |  |
| 担当者連絡先 |  |
| 部署 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| 電子メール |  |
| 質問内容 |
|  |