（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　県立延岡病院長　殿

応募者

　　　　　所　 在 　地

　　　商号又は名称

　　　代表者　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

参加表明書兼参加資格審査申請書

　「県立延岡病院患者給食業務委託　公募型プロポーザル実施要領」に基づく提案募集に参加したいので参加表明するとともに、参加資格審査を下記の書類を添えて申請します。

添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者  チェック | 事務局  チェック | 書類名 |
|  |  | １　参加要件に係る申立書（様式第１－２号） |
|  |  | ２　会社概要等整理表（様式第１－３号） |
|  |  | ３　商業登記簿謄本（発行日から３か月以内のもの） |
|  |  | ４　印鑑証明書（発行日から３か月以内のもの） |
|  |  | ５　病院給食業務の受託実績書（様式第１－４号） |
|  |  | （添付）契約書の写し、又は当該医療機関から出される実施証明書等契約の事実を確認できる書類 |
|  |  | ６　病院給食業務に係る医療関連サービスマーク認定事業者であることを証明する書類、又は医療法第15条の３の業務委託基準に適合する者であることを証明する書類 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 受　付　印 |
|  |  |