

地方独立行政法人大牟田市立病院院内保育所運営等業務  
入札参加資格審査申請書

年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院

理事長 野口 和典 殿

「地方独立行政法人大牟田市立病院院内保育所運営等業務」の入札に参加したいので、指定の書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 会社概要

所在地	〒	
フリガナ 商号又は名称		印
フリガナ 代表者		印
電話番号		
E-mail		
資本金	円	
営業年数	年	

2 主要取引金融機関

金融機関名
銀行 店

### 3 従業員一覧

職 種	総 数	従 業 員 年 別		免許を有する者 名称および資格
		1年未満	1年以上	
役 員				
保育士				
看護師				
営業職員				
事務職員				
その他				
合 計				

### 4 営業の沿革（主要なもの）

年 月 日	営 業 の 沿 革

※会社概要を記載したパンフレット等の添付でも可。

5 類似契約履行実績（直前1年間（現年度）の主な業務）

契約先名称	定員	契約期間	備考（住所等）
	名	自 年 月 日 至 年 月 日	
	名	自 年 月 日 至 年 月 日	
	名	自 年 月 日 至 年 月 日	
	名	自 年 月 日 至 年 月 日	
	名	自 年 月 日 至 年 月 日	
	名	自 年 月 日 至 年 月 日	