**参加資格申請書**

年 月 日

社会福祉法人済生会支部三重県済生会

支部長　諸岡　芳人　殿

社会福祉法人済生会支部三重県済生会松阪市民病院（仮称）患者給食等委託業務の一般競争入札に参加したく、必要書類を添えて申請いたします。

なお、申請書類及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約いたします。

また、入札書、契約締結、契約金・保証金の請求受領、代理人選任に関して、次の印鑑を使用します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （届出印） |  | （届出社印） |

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| （フリガナ）  商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印  （実印） |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 申請者所属 |  |
| 申請者名 |  |

契約事項：

1. 貴院の契約に至った場合は、契約の遂行時はもとより貴支部との連絡等においても信義を重んじ、誠実を旨として対処し、契約内容を厳守するとともに、貴支部の指示に従って、契約の目的を確実に履行します。
2. 貴支部との連絡や協議に関し、弁護士以外の第三者を伴ったり、委ねたりしません。また、貴支部の担当外の者との面談を求めたりしません。
3. なお、上記の事項を履行しなかったときは、ただちに入札参加資格を取り消されたり、以後の入札参加から除外されたり、また、契約を期間途中で解約されたりしても異議はありません。