様式第１号

**入札参加資格審査申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県立遠野病院長　郷右近　祐司　様

申請者　　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「AMULETInnovalityシステム保守業務委託」に係る条件付き一般競争入札に参加したいので、入札説明書３（１）により下記書類を添付して申請します。

記

添付書類

１　身分証明書（写）

（市区町村が発行する「地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者である証明」をいう。）

２　納税証明書（写）

（１）税務署発行（その３の３・「法人税」及び「消費税及び地方消費税」について未納税額のない証明用）

（２）広域振興局等発行（様式第111号イ）

３　業務が履行できることの誓約書（様式第２号）

※資格者名簿番号等の記載

　令和2・3・4年度競争入札参加資格者名簿

　資格者名簿番号（　　　－　　　　　）

様式第２号

**誓約書**

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県立遠野病院長　郷右近　祐司　様

申請者　　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

岩手県立遠野病院長が発注する　「AMULETInnovalityシステム保守業務委託」　の入札に参加するに当たり、下記のとおり当社の状況を報告します。

　なお、本書の記載内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　国または他の地方公共団体における同種業務の履行状況等

（１）過去５年間における契約解除の有無　【　有り　・　無し　】

　　〔有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約〕

　　　※注：有りの場合、契約解除通知を添付すること。

（２）過去５年間における指名停止処分の有無　【　有り　・　無し　】

　　〔有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約〕

　　　※注：有りの場合、指名停止通知を添付すること。

２　従業員の労働福祉の状況等

（１）雇用時の最低賃金額（申請日現在）

　　　　　　　　　　　円　【　月額　・　日額　・　時間額　】

（２）過去５年間における賃金未払いの有無　【　有り　・　無し　】

　　〔有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約〕

（３）社会保険制度への加入状況等

　　ア　加入状況　【　労働者災害補償保険　・　雇用保険　・　健康保険　・　厚生年金保険　】

　　イ　未納の有無　【　有り　・　無し　】

（４）従事者の過去１年間の健康診断の実施の有無

　　【　有り　・　無し　】

※注：【　　】内は該当するものに○印を付すこと。