様式第１号

入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

　岩手県環境保健研究センター所長　様

申請者　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名　　　　　　印

　岩手県環境保健研究センター特定病原体等取扱施設保守点検業務に係る条件付一般競争入札に参加したいので、入札説明書３(1)により申請します。

記

　添付書類

　１　資本関係・人的関係に関する届出書（様式第２号）

　２　業務が履行できることの誓約書（様式第３号）

 ※　**資格者名簿番号等の記載**

　　　令和４・５・６年度庁舎管理業務競争入札参加資格者名簿

　　　資格者名簿番号（　　－　　　　）　　注　受付地区および受付№を記入する。

様式第２号

資本関係・人的関係に関する届出書

令和　　年　　月　　日

　岩手県環境保健研究センター所長　様

住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名　　　　　　印

　このことについて、下記のとおり届出します。

記

１　資本関係に関する事項

　(1)　親会社（会社法第２条第４号に規定するもの）

　　　親会社の有無　　有　・　無　（どちらかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 商　号　又　は　名　称 |  |
| 住所又は主たる事務所所在地 |  |
| 電　　話　　番　　号 |  |

　(2)　子会社（会社法第２条第３号の規定によるもの）のうち、庁舎等管理業務競争入札参加資格者名簿に登録を受けている子会社

　　　子会社の有無　　有　・　無　（どちらかに○）

* 子会社を有する場合は、子会社の商号又は名称を記した名簿を添付すること。

２　人的関係に関する事項

　　庁舎等管理業務競争入札参加資格者名簿に登録を受けている会社における役員

　　　役員兼任の有無　　有　・　無　（どちらかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　・　氏　名 |  |
| 兼任先 | 商号又は名称 |  |
| 役　　　　職 |  |

３　中小企業等協同組合に関する事項

　中小企業等協同組合又はその組合員（会員）

該当の有無　　組合　・　組合員（会員）　・　該当なし（いずれかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は主たる事務所所在地 |  |
| 協同組合住所 |  |

※　中小企業等協同組合法に規定する協同組合が届出を行う場合は、本書に全役員及び全組合員（会員を含む。）の名簿を添付すること。

様式第３号

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

　岩手県環境保健研究センター所長　様

住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名　　　　　　印

　岩手県が発注する「岩手県環境保健研究センター特定病原体等取扱施設保守点検業務」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２年間における同種業務の履行状況実績

**任意様式**で、相手方の名称、業務内容、金額を記載した資料を添付すること。

(2) 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。

(3) 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。

　　　　　　　※注：【　】内は該当するものに「☑」印を付すこと。