

第1号様式

(物品)
入札参加資格審査申請書

国保国吉病院組合 管理者 太田 洋 様

所在地
(登記上の所在地)

商号又は名称

代表者名

実印

平成28・29・30年度において、国保国吉病院組合発注の物品の買入れ、製造の請負、借入れ、不用品の売払い又は役務の提供に関する入札に参加いたしたく、指定の書類を添えて申請します。

なお、この申請書のすべての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

受付区分 1 本登録 2 随時

登録区分 1 新規 2 更新

前回登録番号 (記載の必要なし)

申請年月日 H 年 月 日

申請区分 1 1 物品 2 委託

企業分類 1 小売 2 卸売 3 製造
4 電算サービス 5 その他サービス 6 その他

法人区分 (記載の必要なし)

[本社関係]

郵便番号 -

都道府県コード (記載の必要なし)

第12号様式

使 用 印 鑑 届

平成 年 月 日

国保国吉病院組合 管理者 太田 洋 様

所 在 地
(登記上の所在地)

商号又は名称

代 表 者 名

実印

下記印鑑を、競争入札及び見積りの参加並びに契約の締結及び代金の請求・受領のために使用したいので、お届けします。

記

代表者使用印鑑

代理人使用印鑑

第6号様式

特約店・代理店・取扱いメーカー一覧表

商号又は名称 ①																			
②																			
③																			
④																			
⑤																			
⑥																			
⑦																			
⑧																			
⑨																			
⑩																			

第3号様式 (その2)

印刷設備等調書

1 印刷機械設備等調書

項目	機械設備等名称					
DTP関係 (デスクトッププリンティング) 担当者数 () 名	OS(オペレーティング・システム)			レイアウトソフト		
製版関係	CTP(コンピューター・トゥ・プレートorプレス)設備を導入していますか。 (導入していれば右欄に○)					
印刷機 担当者数 () 名	種類	色数・規格	台数	種類	色数・規格	台数
	オフセット 枚葉印刷機	4色B1		オ輪	B1 色×色	
		B2		フ転	B2 色×色	
		A1		セ印 ッ刷 ト機	色×色	
		A2			A1 色×色	
		A3以下			色×色	
		2色B1		A2	色×色	
		B2		フォーム印刷		
		A1		その他		
		A2				
		A3以下				
		単色B1				
		B2				
		A1				
A2						
A3以下						
製本機 担当者数 () 名	機種	台数	機種	台数		

2 納入実績等調書

過去、官公庁と取引した物件でwindowsで作成した印刷物はありますか。
実績ある場合は、下欄へ記入。

契約件名	規格・ページ数	部数	使用ソフト	契約年月日