

入札参加資格審査申請書（物品・委託・その他）

令和 年 月 日

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 様

（申請者） 法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

岐阜県後期高齢者医療広域連合で行われる物品等の競争入札（見積合わせ）に参加したいので、関係書類を添えて、入札参加資格の審査を申請します。

なお、この入札参加資格審査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。

申請事務担当者

所属・氏名	
連絡先	

※受付番号第 号

--

《 営業概要書 》

1. 岐阜県後期高齢者医療広域連合と取引をする本店・支店・営業所等

フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
代表者職氏名			
住所又は所在地	〒		
電話番号		使用印鑑 (会社印) (代表者印)	
FAX番号			
メールアドレス			
フリガナ			
営業担当者			

2. 業務内容

順位	コード	営業種目名	具体的内容・特記事項
1			
2			
3			
4			
5			
6			







# 委任状

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 様

令和 年 月 日

(委任者) 住所又は所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

私は次の者を代理人と定め、令和 年 月 日から令和6年3月31日までの間において、岐阜県後期高齢者医療広域連合との契約を締結するものについて、以下の権限を委任します。

(受任者) 住所又は所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

(委任事項)

1. 入札及び見積りに関する一切の件
2. 契約の締結及び契約に定める関係書類に関する一切の件
3. 物品・成果物の納入に関する件
4. 代金の請求及び受領に関する件
5. 復代理人の選任に関する件

# 誓 約 書

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 様

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

貴広域連合の競争入札参加資格審査申請にあたり、当社（私）は下記事項について誓約します。  
なお、この誓約に違背した場合は、貴広域連合から入札参加資格の取消、入札参加停止、契約解除等のいかなる措置を受け、かつ、その事実を公表されても異存ありません。

## 記

1. 当社（私）及び当社の役員並びに使用人は、以下の(1)から(8)までに掲げるもの（以下「暴力団等」という。）ではありません。
  - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - (2) 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - (3) 暴力団又は暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者
  - (4) 暴力団又は暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者
  - (5) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者
  - (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者
  - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者
  - (8) 暴力団員と密接な交友関係を有する者
2. 暴力団や暴力団を関係がある企業への下請契約若しくは資材、原材料等の購入契約、また私的交際等いかなる名目であっても関係を持たず、暴力団等の不当介入に対しては、貴広域連合や警察等の関係機関と協力の上、その排除に努めます。
3. 今後とも私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）等の関係法令を遵守し、社会から信用・信頼される企業づくりに努めるとともに、貴広域連合から受注した場合は、貴広域連合の指導・要請等に誠実に対処します。