

入札参加資格確認申出書

年 月 日

社会福祉法人なごや福祉施設協会
理事長 柴田久司

所在地
商号または名称
代表者職氏名 (印)

社会福祉法人なごや福祉施設協会の運営する施設の給食業務委託契約にかかる競争入札に参加する資格について確認されたく、下記の書類を添えて申し出ます。
なお、添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

次のものを具体的に証明する書類

1. 愛知県内に所在する本社・支社若しくは営業所の住所が確認できる書類
2. 日本国内において、1回100食以上若しくは1日250食以上の特定給食施設を3ヶ所以上有するか、または1回300食以上若しくは1日750食以上の特定給食施設を1ヶ所以上有することが確認できる書類
(様式1-(1)又は会社の事業概要等でわかるもの)
3. 医療関連サービス振興会のサービスマークの取得が確認できる書類
(サービスマークの認定番号及び認定年月日を記したもの)
4. 特別養護老人ホーム、病院、老人保健施設の受託実績を示す書類
(過去3年以内の受託実績を示す、受託先及び受託期間を記したもの)
(様式1-(2)又は会社の事業概要等でわかるもの)
5. 暴力団等の関与のない旨の誓約書兼承諾書(別添様式2)