

受付証兼FAX送信票（物品調達等用）

（令和4・5年度競争入札参加資格審査申請書）（公財）周南市医療公社

※受付印	申請者 商号又は名称		
	申請 担 当 者	担当者名	
		TEL	
		FAX	

（注意）太枠内に第2号様式と同じ内容を記入してください。

番号	提出書類	写しの可否	様式番号	※確認	※不足
①	指名競争入札参加資格審査申請書（物品調達等）	否	2		
②	登記事項証明書（法人）	可			
③	代表者の身分証明書（個人）	可			
④	印鑑証明書（法人）	可			
⑤	代表者の印鑑登録証明書（個人）	可			
⑥	委任状	否			
⑦	使用印鑑届	否	3		
⑧	本社・営業所等一覧	可	4		
⑨	周南市税の滞納がないことの証明（完納証明書）	可			
⑩	国税の未納の税額がないことの証明 ・ 法人の場合（その3の3「法人税」及び「消費税及び地方消費税」） ・ 個人の場合（その3の2「申告所得税」及び「消費税及び地方消費税」）	可			
⑪	決算報告書その他営業状況が確認できる書類	可			
⑫	許可、認可、登録等の証明書の写し	可			
⑬	取引経歴書	可	5		
⑭	取引を希望する営業種目（物品調達等）	可	別表2		
⑮	A4ファイル				
⑯	受付証兼FAX送信票（物品調達等用）	可			
⑰	返送用封筒（84円切手を貼り付けて、返送用宛名を記載したもの）				
（通信欄）					

詳細については申請要領等参照してください。

※

<input type="checkbox"/>	受付完了しました。 なお、審査により、登録できない場合は令和4年3月中に連絡いたします。
<input type="checkbox"/>	上記の書類が不足していますので早急に提出してください。