**※1** 

### 提出書類確認表

		17			
商号又は名称	株式会社○○メディ	カル			
担当者名	長浜 太郎	担当者電話番号	0749-62-4111	担当者FAX番号	0749-65-4111
# D = B) ±	1				

(○:提出必須 △:該当する場合のみ提出) 物品調達 市 内 市 提出書類等 申請者 ※市 確認欄 記入欄 (※詳細は申請書類作成要領を参照) 営業所 営業所 本店 本店 [様式A] 提出書類確認表(この用紙) 0  $\bigcirc$ 0  $\bigcirc$ ※申請に必要な書類が添付されているか、申請者確認欄に図し、提出してください。 以下の様式及び書類のPDFデータを「令和7年度入札参加資格審査申請」の登録フォームに添付 してください。 〔様式②〕物品調達入札参加資格審査申請書(その2) 0 0 0 0 レ 〔様式③〕物品調達入札参加資格審査申請書(その3) ※物品品目コードの大分類8「薬品」の小分類1「衛生材料」を希 Δ Δ Δ Δ 望する場合又は、大分類9「医療・介護用品」の小分類1「医療機 器」を希望する場合のみ 許認可等証明書 3 Δ ※営業について資格等を有する場合のみ 食品衛生監視票(R6.4.1以降に発行されたもの)又は業務開始報告 書(食品衛生法に基づく営業許可が不要な業種のみ) Δ Δ Δ Δ ※学校給食物資の納入を希望する場合のみ 登記事項証明書(現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明 法人  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$ ※R6.10.1以降に発行されたもの 5 住民票 個人 0 ※R7.1.1以降に発行されたもの 組合構成員名簿 ※申請者が組合の場合のみ Λ Λ Δ 6 Δ 7 〔別記様式〕誓約書 0 0 0 0 (法人税、消費税及び地方消費税)  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$ ※納税証明書「その3」又は「その3の3」 [法人用] ・県税 (すべての都道府県民税) 法 0 O:X1 0 O:X1 レ ※県税に未納がないことの証明書 ・市税 (すべての市町村民税) ※完納証明書(納期到来分について未納のない証明書(市税す  $\bigcirc$ O:X1 0%1 0 レ べて) 税 (所得税、消費税及び地方消費税) ・国税 8 0 0 証 ※納税証明書「その3」又は「その3の2」〔個人用〕 明 書 ・県税 (すべての都道府県民税) 個 0 0 ※県税に未納がないことの証明書 (すべての市町村民税) ※完納証明書(納期到来分について未納のない証明書(市税す 0 0 べて) <u>※R6.10.1以降に発行されたもの</u>で、発行日時点での<u>納期到来分について</u>、各税に未納がないこと が分かる証明書

# 物品調達入札参加資格審査申請書(その2)

## (1)申請者

商号・名称	株式会社○○メディカル	
	=	\•/+m/n/k/ /

※押印等は不要

### (2)参加希望種目

### ■第1希望

大分類番号	9		大分類	領名称	医	療・2	介護月	用品			
小分類番号			×	※数字の		番号 順に左	具体的品目名 ※左列の小分類中で該当品目が無い場合のみ記入				
1											
2	1	2	3	4	5	6					
5	1										電子カルテシステム

### ■第2希望

	大分類番号	8	大分類名称	薬品
--	-------	---	-------	----

小分類番号			*	《数字の	品目	番号 順に左	から右々	具体的品目名 ※左列の小分類中で該当品目が無い場合のみ記入		
1										
2	2	3	4							

## 物品調達入札参加資格審査申請書(その3)

### (1)申請者

商号・名称 株式会社○○メディカル
-------------------

※押印等は不要

### (2)参加希望種目(細分類)

■大分類8「薬品」の小分類1「衛生材料」を希望する場合

細分類番号					品目	番号				具体的品目名 ※左列の細分類中で該当品目がない場合のみ記入
1		1	2							
2		1	2							
3		1	2							
4		1	2	3	4	5				
5		1	2	3	4	5				
6		1								
7		1	2							
8		1	2	3						
9		1	2							
18(	その類に類の	他) を 以の項目が	希望す無い場合の	 る場合		]	Ę	具体的品	品目名	

### ■大分類9「医療・介護用品」の小分類1「医療機器」を希望する場合

細分類番号			品目	番号			具体的品目名 ※左列の細分類中で該当品目がない場合のみ記入
1	1	2					
2	1						
3	1						
4	1	2					
5	1	2					
6	1						
7	1						
8	1						
9	1						
10	1						
11	1	2					
·							

21 (その他)を希望する場合 ※小分類に類似の項目が無い場合のみ記入

具体的品目名

# 誓 約 書

令和 7年 1月 6日

長浜市長 様

所 在 地 滋賀県大津市京町四丁目1番1号

商号又は名称 株式会社〇〇メディカル

代表者職·氏名<u>代表取締役 滋賀</u>一郎

印

私(当社)は、以下に掲げる項目について、事実と相違ないことを誓約します。 また、本誓約書及び役職員名簿を長浜警察署に提供すること、並びに、以下の項目に該 当する場合は、長浜市競争入札参加有資格者名簿から抹消されることに同意します。

- (1) 役員等(競争入札に参加しようとする者が個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員をいい、当該競争入札に参加しようとする者から市との取引上の一切の権限を委任された代理人を含む。以下「役員等」という。)が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6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)であると認められる者でないこと。
- (2) 暴力団(法第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下「暴力団」という。)又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められる者でないこと。
- (3)役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的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たと認められる者でないこと。
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、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、又は関与していると認められる 者でないこと。
- (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者でないこと。