

(第1号様式)

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院長 殿

申請者 郵便番号

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

沖縄県立北部病院が発注する沖縄県立北部病院エアマット貸借業務について、一般競争入札に参加を希望しますので、関係書類を提出します。なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者でないこと、一般競争入札公告にある一般競争入札参加資格要件を全て満たしていること並びに申請書の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 公告年月日 令和6年3月8日
2. 契約名 沖縄県立北部病院エアマット貸借業務
3. 納品場所  
沖縄県立北部病院（名護市大中2丁目12番3号）
4. 一般競争入札参加資格確認  
申請書記載責任者：  
電話番号：  
FAX番号：

(第2号様式)

入札保証金免除規定(2)に該当する実績を証する資料

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院長 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

契約相手	契約年月日	契約金額 (円)	内容 (契約名) 等

備考1. 契約金額は総額を記すものとする。

2. 契約書の写し等該当することを証する書類 (上記事項を確認できる範囲) を添付すること。

(第3号様式)

## 業務受託実績

沖縄県立北部病院 院長 久貝 忠男 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

契約名称	
発注者(契約相手)	
契約金額(円)	
契約年月日	
契約期間	
契約内容等	

契約名称	
発注者(契約相手)	
契約金額(円)	
契約年月日	
契約期間	
契約内容等	

契約名称	
発注者(契約相手)	
契約金額(円)	
契約年月日	
契約期間	
契約内容等	

- 契約内容等には、契約形態（賃貸借契約等）を記入するものとする。
- 該当することを証する書類（上記事項を確認できる範囲）を添付すること。

※例：契約書の写し、履行証明書等

(第4号様式)

入札書（工事を除く）

入札金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札の目的	沖縄県立北部病院エアマット賃借業務								
引渡の場所	沖縄県立北部病院								
引渡の期限	令和6年4月1日～令和7年3月31日								
入札保証金額									
内 訳									
品名	規格	数量	単価	金額	備考				

上記金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額(当該額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって納入したいので御呈示の仕様書、契約条項（請書条項）及び財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに御指示の事項を承知して入札いたします。

令和 年 月 日

入札者 住 所  
 商号又は名称  
 氏 名 印

代理人 住 所  
 氏 名 印

沖縄県立北部病院長 殿

(第5号様式)

委任状

を代理人と定め下記の権限を委任致します。

記

- 1 沖縄県立北部病院エアマット貸借業務の入札に関する一切の件
- 2 代理人使用印



令和 年 月 日

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

沖縄県立北部病院長 殿

(第6号様式)

## 入札辞退届

件名 沖縄県立北部病院エアマット賃借業務

上記について入札参加の申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

沖縄県立北部病院長 殿

(第7号様式)

## 入札保証金納付書等発行依頼書

令和 年 月 日

住 所

氏 名

下記の業務について、入札保証金を納付したいので納付書の発行をお願いします。

記

業 務 名	沖縄県立北部病院エアマット賃借業務
納付(予定)日	
納 付 金 額	

注1) 入札保証金の金額は、見積る契約金額（入札金額に消費税を加えた金額）の100分の5以上です。不足した場合は入札が無効となるので注意すること。

注2) 指名通知書に示す提出日時、場所へ本書を持参し、納付書の交付を受けること。  
納付後は領収書を期日までに持参か郵送にて提出すること。

(第8号様式)

## 入札保証金還付請求書

令和 年 月 日

沖縄県立北部病院長 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

先に納付した下記の契約に係る入札保証金を還付してください。

### 記

- 1 調達件名 沖縄県立北部病院エアマット貸借業務
- 2 請求金額 金 円
- 3 振込先口座番号
  - (1) 金融機関名
  - (2) 支店名
  - (3) 預金種別 普通 ・ 当座
  - (4) 口座番号
  - (5) 口座名義 (カタカナ)

(第9号様式)

## 質 問 書

令和 年 月 日

住所  
商号又は名称  
代表者職氏名  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

NO	仕様書等の項目	質問内容