

(様式2)

令和 年 月 日

荒尾市病院事業管理者 大嶋 壽海 様

提出者) 所在地
商号又は名称
代表者

印

参加資格確認申請書

荒尾市民病院移転等業務に係る公募型プロポーザル方式に係る企画提案の参加をしたいので、参加資格を確認されたく、次の書類を添えて申請します。

なお、荒尾市民病院移転等業務委託に係る公募型プロポーザル方式事業者選定実施要領に示された参加資格要件を満足していることおよび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。

(添付書類)

- 1 営業概要書 (書式自由)
- 2 病院移転等業務の実績書 (様式3)
- 3 納税証明書 (「法人税」「消費税及び地方消費税」)
- 4 直近過去3か年の経営状況を確認できる書類 (決算書等)
- 5 会社案内、パンフレット