

(別紙)

提出年月日 令和 年 月 日

商号又は名称

受 付 番 号 (記入不要)

申請書等提出確認票（産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託契約）

| No. | 提出書類 | 説明 | 申請者 確認 |
|-----|--|---|-----------|
| 表紙 | 申請書等提出確認票 | 提出申請書等一覧（本用紙） | |
| 1 | 一般競争入札参加資格確認申請書 | 第 1 号様式 | |
| 2 | 誓約書 | 第 1-1 号様式 | |
| 3 | 産業廃棄物収集運搬業許可証等の写し | ※更新手続き中の場合は、更新申請が確認できる書類。なお、沖縄県が作成する産業廃棄物等の収集運搬及び処分業者登録名簿に登録されていること。（詳細については、入札公告「2 一般競争入札参加資格要件」を参照） | |
| 4 | 入札参加資格の登録を申請する日前の直近 2 年間の都道府県民税及び地方消費税に関し滞納がないことを証する書類 | | |

| No. | 提 出 書 類 | 説 明 | 申 請 者 確 認 |
|-----|--|---|--------------|
| 5 | 労働保険に加入していることが確認できる書類（加入義務がない場合を除く） | 申請日直近の労働保険料の納入が済んだことがわかる書類の写し | |
| 6 | 健康保険・厚生年金保険に加入していることが確認できる書類（加入義務がない場合を除く） | 申請日直近の厚生年金・健康保険料の納入が済んだことがわかる書類の写し | |
| 7 | 社会保険に加入義務がないことについての申出書（加入義務がない場合） | 第 1-2 号様式 | |
| 8 | 同種・同規模の履行実績及び実績を証する契約書の写し | 一般競争入札参加資格の履行実績を証する資料（第 2 号様式）及び契約書の写し等 | |
| 9 | 審査結果返信用封筒（ 郵送にて返信を希望する場合のみ ） | 送付先を明記し、必要な金額の切手を貼付すること | |

※ 1 沖縄県立八重山病院は、申請書等を公表又は無断で他の用途へは使用しないものとする。

※ 2 申請書等の作成に係る費用は、申請者の負担とする。

※ 3 該当しない箇所の確認欄は、／を記入すること。

※ 4 審査結果を郵送にて受け取る場合は、送付先を明記し、必要な金額を貼付けした返信用封筒を提出すること。

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

沖縄県立八重山病院長 殿

申請者

郵便番号
住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

印

沖縄県立八重山病院が発注する沖縄県立八重山病院産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託契約一式について、一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり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 申請書内容等に関する確認先
- 申請書記載責任者：
電話番号：
FAX番号：
E-mail：

- 2 会社概要
- (1) 営業の沿革

| | |
|-------|-------|
| 創業年月日 | 年 月 日 |
| 営業年数 | 年 |

- (2) 資本金

| | |
|-----|----|
| 資本金 | 千円 |
|-----|----|

- (3) 従業員数

| | |
|-------|-----|
| 区 分 | 人 数 |
| 営業担当 | 人 |
| 技術職員 | 人 |
| 事務職員 | 人 |
| そ の 他 | 人 |
| 合 計 | 人 |

(第 1-1 号様式)

令和 年 月 日

誓 約 書

沖縄県立八重山病院長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名印

沖縄県立八重山病院産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託契約の入札参加申請を行うにあたり、下記のことを誓約いたします。

記

- 1 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当しない者であること。
- 2 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体または個人ではないこと。
- 3 沖縄県暴力団排除条例第 2 条（平成 23 年条例第 35 号）第 2 号に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないこと。
- 4 県税、消費税及び地方消費税の滞納がないこと。
- 5 加入義務のある社会保険（労働保険、健康保険及び厚生年金保険）に加入し、保険料の滞納がないこと。
- 6 雇用する労働者に対し、最低賃金法（昭和 34 年法律第 137 号）に規定する最低賃金額以上の賃金を支払っていること。
- 7 労働関係法令を遵守していること。

(裏)

誓約事項 7 項目の関係法令

- (1) 労働基準法（昭和 22 年法律第 49 号）
- (2) 労働契約法（平成 19 年法律第 128 号）
- (3) 最低賃金法（昭和 34 年法律第 137 号）
- (4) 雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保に関する法律（昭和 47 年法律第 113 号）
- (5) 短時間労働者の雇用管理の改善等に関する法律（平成 5 年法律第 76 号）
- (6) 育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律（平成 3 年法律第 76 号）
- (7) 労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）
- (8) 労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律（昭和 60 年法律第 88 号）
- (9) 障害者の雇用の促進等に関する法律（昭和 35 年法律第 123 号）
- (10) 労働組合法（昭和 24 年法律第 174 号）
- (11) 雇用保険法（昭和 49 年法律第 116 号）
- (12) 労働保険の保険料の徴収等に関する法律（昭和 44 年法律第 84 号）
- (13) 健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）
- (14) 厚生年金保険法（昭和 29 年法律第 115 号）

(第 1-2 号様式)

令和 年 月 日

社会保険に加入義務がないことについての申出書

沖縄県立八重山病院 院長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

社会保険に加入義務がない理由は、下記のとおりです。

記

1 労働保険に加入義務のない理由

(該当する理由の□に「レ」を記入するか黒塗りしてください)

- ☐ 従業員がいないため（個人事業主で、事業主しかいない場合、または法人で取締役のみの事業所で構成される場合、等）
- ☐ 出向者のみで構成されており、出向元で加入しているため
- ☐ その他（理由を枠内に記入してください）

※ 従業員を1人以上使用しているすべての事業所に加入義務があります。

（詳細は、労災保険関係についてはお近くの労働基準監督署、雇用保険関係や被保険者となるかのお問い合わせ等についてはお近くの公共職業安定所までご確認ください）

| |
|--|
| |
|--|

2 健康保険及び厚生年金保険に加入義務のない理由

(該当する理由の□に「レ」を記入するか黒塗りしてください)

- ☐ 常時使用する従業員が5人未満の個人の事業所のため
- ☐ 出向者のみで構成されており、出向元で加入しているため
- ☐ その他（理由を枠内に記入してください）

※ 法人の事業所の場合、または個人の事業所で常時5人以上の従業員を使用している場合は加入義務があります。（詳細は、お近くの年金事務所までご確認ください）

| |
|--|
| |
|--|

(第2号様式)

一般競争入札参加資格の履行実績を証する資料

令和 年 月 日

沖縄県立八重山病院長 殿

住所
団体名
代表者名
印

同種契約履行実績

| | |
|-----------|--|
| 件名 | |
| 発注者（契約相手） | |
| 契約金額（円） | |
| 契約年月日 | |

| | |
|-----------|--|
| 件名 | |
| 発注者（契約相手） | |
| 契約金額（円） | |
| 契約年月日 | |

| | |
|-----------|--|
| 件名 | |
| 発注者（契約相手） | |
| 契約金額（円） | |
| 契約年月日 | |

- 備考1．契約金額は総額を記すものとする。
- 2．国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結した実績を有し、これらのうち過去2箇年の間に履行期限が到来した二以上の契約を全て誠実に履行した実績について記すものとする。
- 3．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。

令和 年 月 日

質 問 書

沖縄県立八重山病院長 殿

住 所
商 号
代表者名
質問者名

印

件名：沖縄県立八重山病院産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託契約

| No. | 質 問 事 項 |
|-----|---------|
| | |

※FAX の場合は、必ず電話にて受信確認をすること。

(第4号様式)


委任状

私は、_____を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

- | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| 1 | 件 | 名 | 沖縄県立八重山病院産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託契約 |
|---|---|---|------------------------------------|

- ## 2 代理人使用印鑑



令和 年 月 日

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名

印

沖縄県立八重山病院長 殿

(第5号様式)

入札書

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------------------------------|---|----|----|----|---|----|---|---|---|
| 入札金額 | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
| 入札の目的 | 沖縄県立八重山病院産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託に係る契約 | | | | | | | | | |
| 履行場所 | 沖縄県立八重山病院 | | | | | | | | | |
| 履行期間 | 令和５年４月１日から令和８年３月31日まで | | | | | | | | | |
| 引渡の方法 | 直接渡し | | | | | | | | | |
| 入札保証金額 | | | | | | | | | | |
| 内訳 | | | | | | | | | | |
| 品名 | 数量 | | 単位 | | 単価 | | 備考 | | | |
| 産業廃棄物（非感染性） | 1 | | kg | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

上記の入札金額にその100分の10に相当する金額を加算した金額（当該金額に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）をもって契約を締結したいので、呈示された仕様書、契約条項及び沖縄県財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに指示された事項を承知して入札します。

令和 年 月 日

沖縄県立八重山病院長 殿

入 札 者 住 所

商号又は氏名

代表者氏名 印

代 理 人
(代理人が入札する場合) 印

(第6号様式)

入 札 辞 退 届

件 名 沖縄県立八重山病院産業廃棄物（非感染性）収集運搬及び処分業務委託契約

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

氏 名

印

沖縄県立八重山病院長 殿