

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
(沖縄県立八重山病院フロン排出抑制法に係る定期点検業務委託)

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	沖縄県物品管理課より通知される 「審査結果通知書」の写し		
4	都道府県民税及び事業税に関し滞納がないことを証する書類	入札参加資格の登録を申請する日前の直近2年間	
5	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	本契約又はこれと類似する委託契約に関し実績を有する者であること	
6			
7			
8			

- ※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。

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フロン排出抑制法に係る定期点検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フロン排出抑制法に係る定期点検業務委託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。

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。

(第6号様式)

入 札 辞 退 届

件 名 沖縄県立八重山病院フロン排出抑制法に係る定期点検業務委託

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

令和 年 月 日

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

該当欄	変更事項	添付書類	変更年月日
	名称又は商号	登記簿謄本、使用印鑑届	
	住所又は所在地	登記簿謄本等	
	氏名（法人の場合、代表者職氏名）	登記簿謄本、使用印鑑届 身元証明書等	
	使用印鑑	使用印鑑届	
	資本の金額又は出資金額	登記簿抄本	
	従業員数	従業員名簿	
	その他		

変 更 事 項		備 考
変更前	変更後	

第5号様式

入札保証金納付書発行依頼書

令和 年 月 日

沖縄県立八重山病院
院長 田仲 斉 殿

住 所

商号又は名称
及び代表者名
電 話 番 号

印

下記の一般競争入札に参加したいので、入札保証金納付の為の納付書の発行をお願いします。

記

- 1 件 名 沖縄県立八重山病院附属波照間診療所、波照間診療所医師住宅及び波照間診療所看護婦住宅の屋上防水塗装及び外壁塗装補修修繕
- 2 入札保証金額 _____

注) 金額の記入は、算用数字を使用して鮮明に記載し、
その頭部に「¥」を記入して下さい。

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

沖縄県立八重山病院
院長 田仲 齊 殿

申請者
住 所
商号又は名称
氏 名 印

令和 7 年 11 月 21 日に行われる「沖縄県立八重山病院附属波照間診療所、波照間診療所医師住宅及び波照間診療所看護婦住宅の屋上防水塗装及び外壁塗装補修修繕」に係る入札保証金の免除を申請します。

記

- a 保険会社との間に沖縄県立八重山病院院長を被保険者とする入札保証保険契約を締結し、その証書を提出する。
- b 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ことを証明する書類を提出する（同種・同規模契約の履行実績 第 3 号様式など）。

※注） a、b のうち一つを選択し、必要な書類を提出して下さい。なお、b の提出書類は、契約書の写し（契約先、金額および内容がわかるものの抜粋で可）及び契約先からの検査合格通知等とします。

第7号様式

入札保証金還付請求書

1 件 名 沖縄県立八重山病院附属波照間診療所、波照間診療所医師住宅及び波照間診療所看護婦住宅の屋上防水塗装及び外壁塗装補修修繕

2 請求金額

上記に係る入札保証金の還付を請求します。

令和 年 月 日

住所

商号又は
名称

代表者名

印

沖縄県立八重山病院

院長 田仲 斉 殿

(口座振込先)

金融機関名

預金種類

口座番号

口座名義人

口座振替申出書

口座振替支払申出書（年間）		
振替依頼 預金口座	金融機関名	〇〇 銀行 ×× 支店
	預金の種類	当座預金・普通預金
	口座番号	0001234
	フリガナ 口座名義	カブシキカイシャ オキナワ 株式会社 沖縄 ヤエヤマ タロウ 八重山 太郎
<p>沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、令和6年度におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。</p> <p>令和 △ 年 ○ 月 ×× 日</p> <div>※ 代表者印を押印 請求書に押印するものと同</div> <p>申出人</p> <p>住所 〇〇県□□町△△番地</p> <p>氏名 株式会社 沖縄 代表取締役社長 八重山 太郎</p> <p>電話 0980-×××-△△△△</p> <p>沖縄県立八重山病院 院長 殿</p>		

備考 1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。
2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。

口 座 振 替 申 出 書

口 座 振 替 支 払 申 出 書（年間）		
振 替 依 頼 預 金 口 座	金 融 機 関 名	銀 行 支 店
	預 金 の 種 類	当 座 預 金 ・ 普 通 預 金
	口 座 番 号	
	フリガナ 口 座 名 義	
<p>沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、令和6年度以降におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申出人</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電 話</p> <p>沖縄県立八重山病院 院長 殿</p>		

備考 1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。
 2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。