競争入札参加資格審査申請書

平成２０・２１・２２年度において、金沢赤十字病院で行われる物品の製造・買い入等に係る競争に参加する資格の審査を申請します。なお、競争参加者の資格に関する公示の「第２　競争に参加することができない者」に該当しないこと、並びにこの申請書及び添付書類の内容が事実に相違しないことを誓約します。

平成　　年　　月　　日

１．住所、商号等

郵便番号	住所又は所在地	商号又は名称	過去の登録
	（フリガナ）	（フリガナ）	継続 新規

*該当する項目を囲むこと

２．代表者名

役職		氏名	（フリガナ）　　印

３．担当者名、電話番号等

担当者役職・氏名	電話番号	ＦＡＸ番号
（フリガナ）		

４．希望する資格の種類（別表１の番号で記入・複数記入可）

５．製造・販売等の実績（千円）

前々年度決算	前年度決算	前２カ年間の平均実績高
年　月～　　年　月まで	年　月～　　年　月まで	

６．自己資本額（千円）

区分	直前決算時	剰余(欠損)金処分	決算後の増減額	合計
払込資本金				
準備金・積立金				
次期繰越利益（欠損）金				
計				

７．経営状況

流動資産①	流動負債②	流動比率（①÷②）×100

８．営業年数

年

９．常勤従業員

人

10．設備の額及び規模（千円）

	機械装置類	運搬具類	工具その他	合　　計
金額				
規模及び概要				

過去３か年の契約実績（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までに契約したもの）

	件名	発注者	契約年月日	契約金額
官庁等				千円
				千円
				千円
民間				千円
				千円
				千円
赤十字				千円
				千円
				千円

※1　過去の実績でそれぞれ上位3件まで記載すること。
※2　官庁等とは国の省庁及びその出先機関、都道府県庁及びその出先機関、市役所、町村役場及びその出先機関をいうこと。なお、その出資比率に関わりなく、公社・公団・第３セクター等は民間扱いとすること。