

市川市一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

市川市長

申請者

住所

商号又は名称

代表者 _____ 印

担当者氏名： _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

メールアドレス： _____

1. 件名	(長期継続契約) 市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所警備・ 駐車場誘導業務委託
2. 履行実績	
(1) 業務委託名	
(2) 施行場所	
(3) 施行期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
(4) 発注者	
(5) 請負金額	
(6) 概要	

◎申請に必要な書類（番号順に綴ってください）

- 1 誓約書（指定用紙）
- 2 申請者が警備業の認定を受けていることを把握できる書類（旧警備業認定証の写し、標識の写し等）
- 3 警備員指導教育責任者資格者証の写し（警備業務の区分に「1号および2号」の記載のあるもの。）
- 4 3の資格を有する者が申請者と直接的かつ恒常的な雇用関係にあることを証する書類の写し（健康保険被保険者証等）
- 5 公告文6（5）エに該当する場合、定款（写し）及び組合員・組合役員が記載された「事業協同組合・役員・組合員名簿」（指定用紙）
- 6 公告文6（5）オに該当する場合、有限責任事業組合契約の契約書（写し）
- 7 公告文6（5）カに該当する場合、特定関係調書（指定用紙）