

# 様式第 1 号 A

## 入 札 参 加 資 格 確 認 書

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

案件名称：西伯病院エレベーター改修工事（6号機）

- 1 当社は、地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号。以下「政令」という。)第 167 条の 4 の規定に該当しない者です。
- 2 当社は、政令第 167 条の 11 の規定に基づき、令和 6 年度南部町競争入札参加資格を有する者です。
- 3 当社は、本件調達の公告日から本書提出日までの間のいずれの日においても、南部町建設工事等入札参加資格者指名停止措置要綱(平成 16 年南部町告示第 40 号)第 3 条第 1 項の規定による指名停止措置を受けていません。  
また、この調達の開札日(再度入札を含む。)までに指名停止措置を受けた場合には、入札参加資格を無効とされても異議を申し立てません。
- 4 当社は、鳥取県又は島根県に本店、支店営業所又はその他の事業所(以下「事業所」という。)を有しており、事業所に従業員が常駐しています。
- 5 当社は、過去 2 年間に於いて、本件調達と同様の改修工事を元請けとして受注した実績を有しています。これを証するものは別添のとおりです。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

住 所  
商号又は名称  
役職及び氏名

印

(作成責任者)  
役職及び氏名  
電 話 番 号  
メ ー ル  
ファクシミリ

## 様式第 1 号 B

### 入 札 参 加 資 格 確 認 書

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

案件名称：西伯病院エレベーター改修工事（6号機）

- 1 当社は、地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号。以下「政令」という。)第 167 条の 4 の規定に該当しない者です。
- 2 当社は、本件調達の商品日から本書提出日までの間のいずれの日においても、南部町建設工事等入札参加資格者指名停止措置要綱(平成 16 年南部町告示第 40 号)第 3 条第 1 項の規定による指名停止措置を受けていません。  
また、この調達の開札日(再度入札を含む。)までに指名停止措置を受けた場合には、入札参加資格を無効とされても異議を申し立てません。
- 3 当社は、鳥取県又は島根県に本店、支店営業所又はその他の事業所(以下「事業所」という。)を有しており、事業所に従業員が常駐しています。
- 4 当社は、過去 2 年間に於いて、本件調達と同様の改修工事を元請けとして受注した実績を有しています。これを証するものは別添のとおりです。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

役職及び氏名

印

(作成責任者)

役職及び氏名

電 話 番 号

メ ー ル

ファクシミリ

誓 約 書

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

案件名称：西伯病院 エレベーター（6号機）改修工事

当社は、南部町国民健康保険西伯病院における上記に掲げる入札にあたり、法令、南部町財務規則等を遵守し、談合等不正行為は一切行っていないこと及び今後も一切行わないことを誓約いたします。

後日、不正行為があると認められた場合には、落札又は契約後であっても、契約を辞退し、いかなる処分を受けても異議のないことを併せて誓約いたします。

また、入札の取消し、又は契約の解除が行われたとしても、一切の異議申立てを行いません。

なお、この誓約書の写しを、鳥取県警察、鳥取県知事その他南部町国民健康保険西伯病院事業管理者が適正だと判断された機関に送付されても異議ありません。

上記のとおり誓約します。

令和      年      月      日

住                  所  
商号又は名称  
役職及び氏名

印

様式第 3 号

一般競争入札参加資格審査申請書(物品・役務)

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

下記の案件に係る競争に参加する資格の審査を申請します。  
 なお、この申請書及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。

案件名称：西伯病院 エレベーター（6号機）改修工事

令和 年 月 日

フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
代表者職氏名			
フリガナ			
本店所在地			
	電話番号		FAX 番号
	メー ル		

【委託先】※

フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
代表者職氏名			
フリガナ			
所在地			
	電話番号		FAX 番号
	メー ル		

※該当がある場合のみ、ご記入ください。

使 用 印 鑑 届

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

下記の印鑑は、入札、契約の締結及び代金の請求受領のために使用したいので、  
お届けします。

使 用 印

実 印

令和      年      月      日

住                  所  
商号又は名称  
役職及び氏名

実印

## 役 員 等 名 簿

商号又は名称			
住 所			
役 職 名 等	フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日

## 【備考】

- 1 役員等(法人にあっては非常勤を含む役員、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等、個人にあっては当該個人)の氏名、生年月日を記載してください。
- 2 提出にあたっては、氏名、生年月日等の個人情報、暴力団及び暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者ではないことの確認のため、提供及び利用することについて、当該名簿に記載されている者の同意を得てください。
- 3 この名簿は2の確認のために使用し、それ以外の目的には使用しません。

令和 年 月 日

役員等が暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者であるか否かを確認するため、鳥取県米子警察署へ照会されることに役員等を代表して同意します。

代表者職氏名

印

質 問 書

令和      年      月      日

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者 足立 正久 様

住              所

商号又は名称

役職及び氏名

印

(作成責任者)

役職及び氏名

電 話 番 号

メ      ー      ル

ファクシミリ

西伯病院 エレベーター（6号機）改修工事に係る下記事項について、  
質問します。

記

【質問事項 1】

【質問事項 2】

【質問事項 3】

入 札 書 （第        回）

南部町国民健康保険西伯病院事業管理者    足立    正久    様

南部町財務規則（平成 16 年南部町規則第 52 号）、仕様書等を熟知の上、  
次のとおり入札します。

令和        年        月        日

入札者

住                    所

商号又は名称

役職及び氏名

印

代理人

住                    所

氏                    名

印

件    名	西伯病院   エレベーター（6 号機）改修工事
入 札 金 額	

【備考】

- 1    入札金額は、消費税及び地方消費税を含まない額とすること。
- 2    入札金額は、算用数字にて記載すること。
- 3    入札書に記載する金額は、仕様書の総額を見積もった額とすること。



入札（見積）閲覧設計書 閲覧調書

工 事 名	西伯病院 エレベーター 6 号機改修工事
施 工 期 間	令和 7 年 7 月 18 日 ～ 令和 8 年 3 月 20 日
閲覧業者名	(商号) (代表者)
閲覧者名	Ⓔ
閲覧日	令和 年 月 日

※切らずに、入札書と一緒に持参してください。

(様式3)

## 委 任 状

令和      年      月      日

南部町国民健康保険 西伯病院  
事業管理者      足立 正久 様

住所  
商号／名称

㊞

代表者役職・氏名

㊞

私は、弊社社員

㊞ を代理人と定め、下記の事項を委任します。

### 委 任 事 項

1. 「西伯病院 エレベーター（6号機）改修工事」について、令和7年7月17日に行なわれる南部町国民健康保険西伯病院の入札に関する一切の権限
2. その他上記に関する一切の権限

以上