|  |
| --- |
| （様式１）入　札　申　込　書令和　　年　　月　　日京都府立看護学校長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　 　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（所　在　地）氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　 （印鑑証明印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務担当者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　　話　京都府立看護学校が実施する自動販売機設置事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、申し込みます。【添付書類】該当する項目に🗹を付けてください　　　　　[ ]  入札書（定形封筒に封入のこと。）　　　[ ]  誓約書　　　[ ]  印鑑登録証明書※（法人の場合は印鑑証明書）　[ ]  販売品目等一覧表[ ]  住民票記載事項証明書※（法人の場合は法人登記簿（履歴事項全部証明書））[ ]  役員調書（法人の場合のみ）[ ]  府税納税証明書※（京都府税の滞納がないことの証明書）[ ]  消費税納税証明書※（消費税及び地方消費税の滞納がないことの証明書）　　※ 発行日から３箇月以内のもの |