|  |
| --- |
| （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 |