

入札参加資格承認申請書

白石市長 山田裕一 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 8年 月 日付けで入札公告のありました 令和8年度 教職員定期健康診

断業務に係る条件付一般競争入札に参加する資格について、確認の上承認されるよう、下記の書類を添えて申請します。

なお、一般競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと並びに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。

記

1. 入札公告に定める白石市競争入札参加資格承認書の写し（資料1）
2. 入札公告に定める業務実績を記載した書面（資料2）
3. 入札公告に定める配置予定の医師、看護師、臨床検査技師それぞれ個人の配置計画書及び資格免許の写し（資料3）
4. 現場説明閲覧調書（資料4）※事前に提出している場合は不要

※申請書は正副2部を提出のこと

(資料2)

同種業務の実績

業 務 名	令和8年度 教職員定期健康診断業務	
同 種 業 務 の 条 件	過去10年間（平成28年度以降）に、国または地方公共団体から教職員定期健康診断業務を受託し履行を完了した実績があること。	
業 務 名 称 等	業 務 名	
	発 注 者 名	
	業 務 場 所	
	契 約 金 額	
	契 約 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
業 務 内 容	同種の業務の条件を満たす業務であることが確認できる内容を記述すること。	

※同種業務の実績については、契約書の写し等を提出すること。

(資料3)

医師、看護師、臨床検査技師の配置計画書

医師・看護師・臨床検査技師 ※該当する職種に○をすること。

(ふりがな) 氏名	
最終学歴	
業務委託に係る資格免許	
業務内容等を記入のこと	

医師・看護師・臨床検査技師 ※該当する職種に○をすること。

(ふりがな) 氏名	
最終学歴	
業務委託に係る資格免許	
業務内容等を記入のこと	

医師・看護師・臨床検査技師 ※該当する職種に○をすること。

(ふりがな) 氏名	
最終学歴	
業務委託に係る資格免許	
業務内容等を記入のこと	

※医師または看護師、臨床検査技師に係る資格免許の写しを添付すること。

(資料4)

現場説明閲覧調書

1. 業務委託名 令和8年度 教職員定期健康診断業務

2. 業務場所 白石市中央公民館

3. 閲覧に供した図書名

(1) 現場説明事項 1部

(2) 仕様書、設計図書等 1部

4. 仕様書、設計図書等の貸出しの希望

有 無

(返却日 年 月 日 午前・午後 時 分)

上記のとおり、入札に参加したく閲覧いたしました。

閲覧をした日 年 月 日

商号 又は 名称	代表者職氏名	
	閲覧者氏名	印

(様式4) その1

設計図書に関する質問書

年 月 日

白石市長

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

担当者所属氏名

