（様式１）

令和　　年　　月　　日

参加申請書

国立大学法人琉球大学長　殿

所在地

商　　号

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電話

琉球大学病院患者給食業務委託の公募要領に基づき、下記のとおり添付書類を添えて申請します。

書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約し、虚偽の記述があった場合は、いかなる措置を受けても異議申し立てを行いません。

なお、この書類を提出した以後に参加資格条件のいずれかを満たさなくなったことが明らかになった場合は、速やかに参加辞退届を提出します。

【記載事項】

* 1. 過去５年間に食品衛生法の規定による営業停止処分を受けておりません。
  2. 受託業務に必要な資格者及び経験者等を必要人数配置いたします。
  3. 会社更生法に基づく更正手続の申立又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立はしておりません。

【添付書類】

1. 会社概要
2. 登記事項証明書の原本
3. 財務状況
4. 国税、県税及び市町村税に係る納税証明書（直近のもの）の原本
5. 社会保険料納入証明書（直近のもの）の原本
6. 損害賠償を担保できる保険に加入していることを証する書類の写し
7. 患者給食業務代行保証に加入していることを証する書類の写し
8. 患者給食業務の受託実績書

※ 財務状況については、直近の財務諸表の写しを添付する。

※ 受託業務の実績については、契約書の写し又は受託業務規模が確認できるパンフレット等を添付する。

※ 公的機関が発行する書類は、発行日から３ヶ月以内とする。