

<様式1>

応募申込書

令和2年 月 日

京都第一赤十字病院長 様

所在地
法人名
代表者名
(担当者)
連絡先

貴院の患者給食（調理・調乳）業務委託事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、下記の書類を添えて申し込みます。

記

1. 添付資料

- (1) 誓約書（様式2）
- (2) 競争入札参加資格の認定通知（写し）
- (3) 会社事業概要
 - ① 会社概要
 - ② 直近の貸借対照表及び損益計算書
- (4) 登記簿謄本又は現在事項証明書（発効後3か月以内のもの）
- (5) 納税証明書
- (6) 社団法人日本メディカル給食協会の会員であることを証明できるもの
- (7) 患者等給食業務にかかる医療関連サービスマーク認定証の写し
- (8) 医療機関業務実績報告書

<様式2>

誓約書

私は、京都第一赤十字病院が実施する患者給食業務委託事業の営業事業者として応募するにあたり、次の事項を誓約します。

1. 応募申込書の提出に際し、「京都第一赤十字病院患者給食業務委託事業者募集要項」及び「京都第一赤十字病院患者給食業務委託仕様書」について、十分理解し、承知したうえで応募します。
2. 「京都第一赤十字病院患者給食業務委託事業者募集要項」2. 委託資格要件に定める必要な資格を有します。
3. 営業事業者の決定に関して、京都第一赤十字病院のホームページに営業事業者名を掲載することに同意します

令和2年 月 日

京都第一赤十字病院長 様

住 所

法人名

代表者

印

<様式3>

現場説明会申込書

令和2年 月 日

京都第一赤十字病院長 様

所在地
法人名
代表者名
(担当者)
連絡先

貴院の患者給食業務委託事業者募集について、現場説明会への参加を申し込みます。

記

参加予定者

1	所 属 職氏名
2	所 属 職氏名