

(様式第1)

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

所在地又は住所  
氏名 (商号又は名称)  
代表者氏名  
電話番号  
FAX 番号

印

### 入札参加資格確認申請書

令和8年2月25日付けで公告のありました「宮古保健医療圏基準寝具賃貸借」に係る一般競争入札に参加したく、確認をお願いします。

#### 記

##### 1 添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 業務履行等調書

本手続きに係る担当者	
所 属	
担当者職氏名	
電話番号	
FAX番号	

# 誓約書

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 様

住所又は主たる事務所の所在地  
名称及び代表者の氏名、印

当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に基づく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、並びにこの申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

また、この誓約が虚偽であったことが判明した場合又はこの誓約に反した場合は、当社が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

## 地方自治法施行令（抜粋）

第167条の4 普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に次の各号のいずれかに該当する者を参加させることができない。

- 一 当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者
- 二 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- 三 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第32条第1項各号に掲げる者

2 普通地方公共団体は、一般競争入札に参加しようとする者が次の各号のいずれかに該当すると認められるときは、その者について3年以内の期間を定めて一般競争入札に参加させないことができる。その者を代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用する者についても、また同様とする。

- 一 契約の履行に当たり、故意に工事、製造その他の役務を粗雑に行い、又は物件の品質若しくは数量に関して不正の行為をしたとき。
- 二 競争入札又はせり売りにおいて、その公正な執行を妨げたとき又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合したとき。
- 三 落札者が契約を締結すること又は契約者が契約を履行することを妨げたとき。
- 四 地方自治法第234条の2第1項の規定による監督又は検査の実施に当たり職員の職務の執行を妨げたとき。
- 五 正当な理由がなくて契約を履行しなかつたとき。
- 六 契約により、契約の後に代価の額を確定する場合において、当該代価の請求を故意に虚偽の事実に基づき過大な額で行つたとき。
- 七 この項（この号を除く。）の規定により一般競争入札に参加できないこととされている者を契約の締結又は契約の履行に当たり代理人、支配人その他の使用人として使用したとき。

## 記

### 1 国又は他の地方公共団体における同種業務の履行状況等

(1) 過去5年間における契約解除の有無 【 有り ・ 無し 】

[有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約]

※注：有りの場合、契約解除通知を添付すること。

(2) 過去5年間における指名停止処分の有無 【 有り ・ 無し 】

[有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約]

※注：有りの場合、指名停止通知を添付すること。

### 2 従業員の労働福祉の状況等

(1) 雇用時の最低賃金額（令和 年 月 日現在）

\_\_\_\_\_ 円 【 月額 ・ 日額 ・ 時間額 】

(2) 過去5年間における賃金未払いの有無 【 有り ・ 無し 】

[有りの場合そのてん未及び本県においては同様の事態を生じさせない旨の誓約]

(3) 社会保険制度への加入状況等

ア 加入状況 【 労働者災害補償保険 ・ 雇用保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金保険 】

イ 未納の有無 【 有り ・ 無し 】

(4) 従事者の過去1年間の健康診断の実施の有無及び令和8年度実施の有無

過去1年間の健康診断実施 【 有り ・ 無し 】

令和8年度実施予定 【 有り ・ 無し 】

※注：【 】内は該当するものに「」印を付すこと。

(様式第3)

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

所在地又は住所  
氏名 (商号又は名称)  
代表者氏名  
電話番号  
FAX 番号

印

## 業 務 履 行 等 調 書

次のとおり施行実績等を有することから、宮古保健医療圏基準寝具貸借に係る契約の履行が確実に実施可能であることを誓約するため、下記のとおり業務実績等を報告します。

記

### 1 業務実績 (過去2年間)

発注者	業務名	契約期間	備考
記載例) ○○病院長	○○病院○○業務	R8. 4. 1~R9. 3. 31	

注1 : 業務名は、契約書記載の件名 (委託業務名) を記載すること。  
実績証明書又は契約書等の写しを添付すること。

### 2 本社・営業所の状況

本業務を担当する、営業所の所在地・専門技術者人数

所在地	有資格者 (○○関連)
	人