　　年　　月　　日

公立大学法人広島市立大学理事長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（業者番号　　　　　　　　　　）

一般競争入札参加資格確認申請書

（入札後資格確認型一般競争入札用）

２０２４年６月７日付けで入札公告のありました下記業務に係る一般競争入札の参加資格について確認を受けるため、下記の書類を添えて申請します。

なお、公立大学法人広島市立大学契約規程第３条の規定に該当しない者であること、この業務に係る入札公告に定める競争入札参加資格を満たしていること及び下記の添付書類の内容については、いずれも事実と相違ないことを誓約します。

記

・業務名　　　２０２４年度広島市立大学教職員定期健康診断業務

・添付書類

　・医師法に規定する医師の免許を受けた者１名以上、保健師助産師看護師法に規定する看護師の免許を受けた者又は臨床検査技師等に関する法律に規定する臨床検査技師の免許を受けた者６名以上、診療放射線技師法に規定する診療放射線技師の免許を受けた者２名以上を本件業務に従事させることができ、その者が同免許の取消し又は医業停止命令等を受けていないことを証する書類

・集団健診用のレントゲン車の車検証の写し

　担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　部署：

　電　話：（　　　　）－　　　－　　　　（代）（内線　　　　）

　　年　　月　　日

公立大学法人広島市立大学理事長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（業者番号　　　　　　　　　　）

　２０２４年度広島市立大学教職員定期健康診断業務について、以下の医師、看護師又は臨床検査技師、診療放射線技師を従事させることができ、この者は免許の取消し又は医業停止命令等を受けていません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 資　　格 | 登　録　番　号 | 登 録 年 月 日 |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |
|  |  | 第　　　　　　号 |  |

注：表への記入に代えて、医師免許証、看護師免許証、臨床検査技師免許証又は診療放射線技師免許証の写しを添付しても差し支えない。