山形県立新庄病院医師公舎賃貸借　企画提案参加申込書（共同企業体）

令和　　年　　月　　日

山形県病院事業管理者　殿

共同企業体名

代表構成員名

代表者職氏名

山形県立新庄病院医師公舎賃貸借に係る企画提案への参加を申し込みます。

なお、応募資格要件につきましては、次のとおり事実に相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 応募資格要件 | 記入欄 |
| １ | 共同企業体協定書を締結していること。 | 適　・　否 |
| ２ | 共同企業体の全ての構成員が、様式第１－３号「山形県立新庄病院医師公舎賃貸借　応募資格要件に関する誓約書（共同企業体構成員）」の４から11までの応募資格要件を満たしていること。 | 適　・　否 |
| ３ | 共同企業体の各構成員が、他の共同企業体の構成員として又は単独で本件企画提案に参加していないこと。 | 適　・　否 |

※　記入欄の該当する項目を○で囲むこと。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者所属・職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話／ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |

（添付書類）　応募資格要件に関する誓約書（共同企業体構成員）（様式第１－３号）

共同企業体概要書（様式第２－２号）