

様式第14号

一般競争入札参加資格審査申請書

年 月 日

東松山市長（病院事業管理者）様

住 所  
商号又は名称  
代 表 者

下記事業の入札公告に示された、一般競争入札参加資格等確認資料等を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

2 事業名 \_\_\_\_\_

3 事業場所 \_\_\_\_\_

4 対象事業に対応する業種 販売 ・ 賃貸（いずれかに○を付けてください）

営業品目 \_\_\_\_\_

5 連絡先

(1) 担当者所属・氏名 \_\_\_\_\_

(2) 電話番号 \_\_\_\_\_

(3) F A X \_\_\_\_\_

入札参加資格不適合通知書

様

東松山市長

貴社が先に入札した下記事業について、貴社の入札参加資格を審査した結果、下記の理由により入札参加資格を満たさないと認めましたので通知します。

記

公 告 日	年 月 日
開 札 日	年 月 日
事 業 名	
事 業 場 所	
入札参加資格 を満たさないと 認めた理由	

《苦情の申立について》

入札参加資格を満たさないと認めた理由に不服がある場合は、当該理由について説明を求めることができますので、本通知の日の翌日から起算して5日（休日を含まない。）以内に苦情申立書を東松山市 部 課に提出してください。

様式第16号

苦 情 申 出 書

年 月 日

東松山市長（病院事業管理者） 様

1 苦情申出者

住 所	
電 話 番 号	
商号又は名称	
代 表 者 氏 名	

2 苦情申出の対象となる事業名

事 業 名	
-------	--

3 苦情のある事項

4 3の主張の根拠となる事項