別紙第２

公 募 契 約 希 望 申 請 書

令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官
（分任契約担当官）
陸上自衛隊　北海道補給処
　調達会計部長　早瀬　英俊　　殿

所 在 地
会 社 名
代表者名
担当者名
連 絡 先

当社は、北海道補給処公示第　号（令和　年　月　日）の下記の登録番号の品目に関し、関係資料を添えて、応募します。

なお、公示内容を承諾し、遵守事項等に違反しないことを誓約いたします。

記

No	登録番号	No	登録番号	No	登録番号	No	登録番号	No	登録番号	備　考
1		5		9		13		17		
2		6		10		14		18		
3		7		11		15		19		
4		8		12		16		20		

添付書類

1　資格審査結果通知書（全省庁統一資格）（写し）
2　設備、体制等を証明する書類（組織図、動員計画、安全管理体制等）
3　法令等の規定に基づく許認可等の取得状況（写し）
4　秘密等を取り扱う場合は、保全体制を証する資料
5　下請業者に業務を一部委託する場合は、下請（予定）企業一覧表
6　過去３年間の本事業又は類似する事業の受注実績一覧表
7　法的資格保有者名簿（資格取得後の経験年数を含む。）
8　医療機器修理業許可証、高度医療機器販売・貸与許可証、代理店証明書

※ 添付する書類のみを記述する（ただし、本用紙をそのまま使用する場合には、添付しない書類については、取消線を引くものとする。）。

（注）押印を省略する場合には担当者名及び連絡先を記載すること。