

別添様式第1号

令和8年 月 日

群馬県こころの健康センター所長 あて

所 在 地 〒 —

法人等名 _____
代表者名 _____
連絡責任者 _____
TEL番号 _____
メールアドレス _____

「精神科救急医療に係る移送支援業務委託」募集について、下記のとおり関係書類を添付して応募します。

記

- 1 企画提案書（別添様式第2号）
- 2 業務実施体制（別添様式第3号）
- 3 類似業務の主な事業実績（別添様式第4号）
- 4 法人等及び代表者が欠格事項に該当しない旨の申告書（別添様式第5号）（※）
- 5 暴力団排除に関する誓約書（別添様式第6号）（※）
- 6 課税事業者届出書（別添様式第7号）又は免税事業者届出書（別添様式第8号）
- 7 「患者等搬送事業者」の認定を受けていることを証明するものの写し
- 8 提案に関連する資料等（任意様式）
- 9 その他必要な資料等（任意様式）

(添付資料)

- ・ 法人にあっては登記事項証明書、法人でない者については代表者の身分証明書の写し（※）
- ・ 直近2事業年度の貸借対照表、損益計算書及び事業報告書又はこれらに類する書類（※）
- ・ 法人等のパンフレット等（ただし、既成のものがある場合のみで可）

(注 ※の書類について、「物品等購入契約資格者名簿」搭載者は提出不要です。)