

【記入例】 ※記入例にある業者名及び団体・個人名はすべて架空です。

令和6・7年度 見積（入札）参加申請書

【申請書提出日】

西暦 2024 年 1 月 1 日

富岡地域医療企業団企業長 様

住 所 群馬県富岡市富岡〇〇〇-〇〇
商号又は名称 (株)富岡医療器械
代 表 者 氏 名 富岡 太郎

印

当社は富岡地域医療企業団が発注する製造の請負又は物件の購入について、見積（入札）に参加したいので、下記の書類を添えて申請いたします。
なお、この申請書および添付書類の全ての記載は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- ぐんま電子入札共同システムの認定を受けている、もしくは申請中である。
(はい ・ いいえ) どちらかに○をつけてください。
- 会社パンフレット等、事業概要の分かるもの1部（なければ不要）
- 主な営業担当者様の名刺1部（なければ不要） ※お一人分で結構です。
- 法人は登記事項証明書、個人は市町村が発行した身分証明書（住民票）
- 納税証明書（法人税又は住民税） ※役所からの納税（完納）証明書を添付
- 決算書（直近のもの1箇年分） ※提出日時点で最も近い決算書
- 営業に必要な証明書（医療機器等販売業、賃貸業許可証 等）
※県や保健所から承認された証明書を添付（例：医療機器修理業許可書 等）
- 入札、契約、代金の請求、領収等を代理人に委任する場合は、その委任状
- I S O 認証等を取得している場合は、登録証の写し

※ 富岡市が行う「ぐんま電子入札共同システム」の認定を受けている、もしくは申請中である業者においては、上記4～9の添付書類の提出は免除いたします。

受付番号	無記入
業者コード	無記入

※こちらは当院で使用する欄です。
無記入で結構です。

経 歴 書

商 号 (名 称)	株式会社 富岡医療器械			
代 表 者 氏 名	富岡 太郎			
設 立 年 月 日	西暦	1980	年	1 月 1 日
所 在 地 等 (主 に 取 引 す る 際 の 支 店 ・ 営 業 所)	住所	群馬県富岡市富岡〇〇〇〇-〇〇		
	電話番号	0274-〇〇-△△△△	FAX番号	0274-〇〇-△△△△
	ホームページアドレス	http://tomiokairyoukikai.		
	Eメールアドレス	tomiokairyou@tomiokairyou		
見積 (入札) に参加したい営業品目 (該当するもののチェック欄に●印をつけてください。)	チェック 消耗品 (文房具、コピー用紙、インクトナー など) ● 診療材料 (注射針、カテーテル類、ゴム手袋 など) ● 薬品 (内服剤、注射剤、外用剤、検査試薬 など) 印刷製本 (各種パンフレット、ラベル など) 給食材料 (米、野菜、肉、魚、加工食品 など) ● 器械備品 (放射線機器、手術室機器 など) ※10万円以上の備品 ● 医療消耗備品 (手術用鉗子、鑷子、車イスなど) ※10万円以下の備品 消耗備品 (パソコン、デジカメなど) ※10万円以下の備品 ● 修繕業 (鋼製小物の修理、備品の修理 など) ● 賃借業 (備品のリース、レンタル など) ● 器械保守・委託業 (器械備品のメンテ、在宅酸素の配達など) 職員被服 (白衣、靴、ナース服 など) 燃料 (ガソリン) その他 ()			
事 業 概 要	医療機器、医薬品等の販売、修理 等			
主 たる 仕 入 先	(株)ABC医療、DEF薬品、(有)GHI食品 等			
主 たる 納 品 先	公立▲▲病院、××市民病院、■市役所 等			
イ ン ボ イ ス 番 号	T12345678910		※インボイス登録を申請していない場合は、「インボイス登録なし」とご記入ください。	
取 引 に 使 用 す る 金 融 機 関 名 (振 込 口 座 情 報)	金融機関名	●● 銀行	支店名	×× 支店
	口座名義	トミカタロウ		
	口座種類	普通 / 当座	口座番号	12345678
(公立富岡総合病院 又は 公立七日市病院との取引実績) ※どちらかに○ 本申請書提出日現在、取引をしています。 / 新規参入を希望します。				

使 用 印 鑑 届

代表者印 代表者印を捺印してください。 主に代金請求書、見積提出 などに使用する印鑑です。	会社印 会社印を捺印してください。 主に契約書、見積提出書 などに使用する印鑑です。
契約の締結並びに代金の請求及び受領に使用する印鑑を、上記のとおり届けます。	