

提出書類

1. 制限付き一般競争入札参加資格審査申請書（別紙）
2. 商業登記簿謄本
3. 納税証明書
 - ・鹿児島市税納税証明書
 - 市県民税（特別徴収）
 - 法人市民税
 - 固定資産税
 - 都市計画税
 - 軽自動車税
 - 事業所税
4. 印鑑証明書（原本）
5. 決算書（財務諸表）

（注1） 各証明書及び謄本は、令和6年1月1日以降に証明されたものを提出してください。

印鑑証明書については原本を提出してください。（他の証明については鮮明であれば複写で可。）

申請書の記入要領

1. 記入は黒色のペンまたはボールペンを使用し、楷書でていねいに記入してください。
2. 印鑑、ゴム印は鮮明に押印してください。(印鑑はゴム製以外で変形しないものを使用すること。)

項 目	説 明
申 請 者	本社（店）名で申請してください。 所在地は、登記簿上の所在地を記入してください。（「番地」「番」「号」等を省略しないこと。） 印鑑は、会社印と法務局に登録されている実印を押印してください。
使用印鑑届	本市との通常取引に使用する印鑑を押印してください。
許可届出等	営業に必要な許可・認可・登録・届出等ありましたら、その証書等の写しを必ず添付してください。
(1) 営業種目	「診療報酬明細書点検業務」と記入してください。
(2) 営業年数	提出日現在における年数を営業年数欄に記入してください。
(3) 売上高	提出日直前の1年分の決算に基づき記入してください。
(4) 従業員数	提出日現在の常勤職員の数を記入してください。「常勤職員の数」とは、常勤役員の数を含めたものをいう。
(5) 自己資本額 (6) 流動比率 (7) 設備額	} 提出日直前の決算に基づき記入してください。
(8) 契約実績	令和3年度以降において、地方公共団体との契約について記入してください。

自立支援医療（更生医療）診療報酬明細書特別点検業務委託契約に係る制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下鶴 隆央 殿

自立支援医療（更生医療）診療報酬明細書特別点検業務委託契約に係る一般競争入札参加資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書のすべての記載事項及び添付書類については事実と相違ないことを誓約します。

(申請者)

所在地

社(店)印 実印

商号(名称)

代表者名

番号電話 () -

FAX () -

(使用印鑑届)

社(店)印 使用印

鹿児島市の入札、契約締結、納品、
代金請求ならびに受領に使用する
印鑑を右のとおり届けます。

(1) 営業種目	営業種目名			備考	
(2) 営業年数	創業	転廃業(休業)		支社・営業所等の 設立年月日	営業年数
	年月日	自 年 月 日	至 年 月 日		年 月 日
(3) 売上高	直前第1年度決算分			年 額	
	年 月 ~ 年 月 まで			千円	
(4) 常 従 勤 業 職 員 数		事務関係	点検(有資格者)	その他	合計
	全社	人	人	人	人
	支社等	人	人	人	人
(5) 自己資本額	払込資本金	千円		次期繰越金	千円
	法定準備金	千円			
	任意積立金	千円		合計	千円
(6) 流動比率	$\frac{\text{流動資産 千円}}{\text{流動負債 千円}} \times 100 = \text{ \%}$				
(7) 有形 備 固 定 資 産 額	区分	車両運搬具等	土地・建物等	その他	合計
	現在高	千円	千円	千円	千円
(8) 契約実績 (契約金額の大きい順に記入してください。)					
契約の相手方	契約金額	点検件数	点検実施年月日		
	千円	件	年 月 日 ~ 年 月 日		
	千円	件	年 月 日 ~ 年 月 日		
	千円	件	年 月 日 ~ 年 月 日		

※点検(有資格者)については、資格保有を証明できる書類(3名以上)も添付すること。