

参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 岡崎市長

【所在地】

【商号・名称】

【代表者職・氏名】

岡崎市民病院デジタルサイネージ機器等設置・運営事業者募集にかかる公募に係る書類を添えて申し込みます。なお、申込みに当たり以下の事項を誓約します。

- 1 岡崎市民病院デジタルサイネージ機器等設置・運営事業者募集要項及び岡崎市民病院デジタルサイネージ機器等設置・運営業務仕様書に記載されている参加資格を満たしています。
- 2 本件にかかる書類すべての記載事項を承諾の上で申し込みますので、これらの事柄について、岡崎市病院事業に対し一切の異議や苦情等を申し立てません。

(担当者連絡先)

担 当 部 署

役 職 ・ 氏 名

電話番号 (会社)

電話番号 (携帯)

電 子 メ ー ル

価格提案書

令和 年 月 日

(あて先) 岡崎市長

【所在地】

【商号・名称】

【代表者氏名】

岡崎市民病院デジタルサイネージ機器等設置・運営事業者募集にかかる
提案価格（年額）は以下のとおりです。

百万	拾万	万	千	百	拾	円

※金額の頭に「¥」マークを記載すること。

※税抜き価格で記載すること。

設置実績一覧

広告付きデジタルサイネージの過去3年間の設置運営実績を30件記載してください。

No.	施設名称	設置機器	運営期間
例	〇〇市民病院	タッチ式電子案内板 ディスプレイモニター	令和〇年〇月～令和〇年〇月
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

設置実績一覧

広告付きデジタルサイネージの過去3年間の設置運営実績を30件記載してください。

No.	施設名称	設置機器	運営期間
例	〇〇市民病院	タッチ式電子案内板 ディスプレイモニター	令和〇年〇月～令和〇年〇月
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

設置実績一覧

広告付きデジタルサイネージの過去3年間の設置運営実績を30件記載してください。

No.	施設名称	設置機器	運営期間
例	〇〇市民病院	タッチ式電子案内板 ディスプレイモニター	令和〇年〇月～令和〇年〇月
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、岡崎市が必要な場合には、下記1及び2については愛知県警察本部へ、下記3については岡崎市の税務所管部署へ照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が岡崎市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (6) 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相方が上記(1)から(5)までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 2 1の(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
- 3 市税の滞納はありません。

令和 年 月 日

(あて先) 岡崎市長

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所

【法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名】

(ふりがな)

氏 名

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日