（あて先）岐阜市病院事業管理者

申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　業　者　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　岐阜市民病院看護職員紹介業者登録に係る公募実施要領に基づき、以下のとおり申し込みます。

１　参加資格の確認

　　次の掲げる条件をすべて満たしていることを確認し、チェックしてください。

　　□　厚生労働大臣から有料職業紹介業の許可を受けていること

　　□　岐阜暴力団排除条例施行規則第2条第1号ないし第6号に該当しないこと

　　□　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない

　　　　者

　　□　この公告から契約締結の日までの間に岐阜市競争入札参加資格停止措置要領（昭和62年3月27日決裁）に基づく資格停止を受けていない者

２　仕様書の確認

　　仕様書（別紙）を確認し、チェックしてください。

　　□　仕様書を確認しました。

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |