入札参加希望票（令和６年度）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人東京都社会福祉事業団理事長　山 岸　徳 男　あて

　公告のありました下記委託契約の競争入札に参加したいので、次のとおり申し込みます。

**申込案件**

【整理番号　　　】

**申込者**

所在地　　　　【〒　　―　　　】

　商号又は名称

　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録印影

　　　　　担当者氏名

電話番号：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

メールアドレス：

*資格審査結果通知書等の送り先が上記の所在地と異なる場合はここに明記してください。*

送り先住所：【〒　　―　　　】東京都

**添付書類**

１「東京都令和５・６年度競争入札参加資格審査結果通知書」（写）

２「東京都令和５・６年度物品買入れ等競争入札参加資格審査受付票」（写）

３「給食業務入札参加資格該当者チェックシート」

４「談合禁止誓約書」

５　社会保険及び雇用保険等の加入証明書類

|  |
| --- |
| １．障害者法定雇用率（２．３％）の達成の有無についていずれかに○をつけてください。  ＜貴社が常用労働者数４３．５名以上の場合＞　**◇「障害者雇用状況報告書」を添付してください。**  　　　法定雇用率を【達成している／達成していない】  ＜貴社が常用労働者数４３．５名未満の場合＞  障害者を【雇用している／雇用していない】（障害者とは、障害者手帳を所持している方をいいます。） |

**この申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。**