

札幌医科大学保健医療学研究棟等清掃業務  
一般競争入札参加資格審査申請書

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 山下 敏彦 様

令和 年 月 日

( 申 請 者 )  
住 所  
商 号 又 は 名 称  
代 表 者 職 ・ 氏 名 印  
連 絡 先 ( 担 当 者 氏 名 ・ 電 話 番 号 )

令和7年2月6日付けで入札公告のありました次の契約に係る競争入札参加資格について審査されたく、関係書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格の要件すべてを満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

また、次のいずれかに該当したときは、入札参加資格の取消しをされても異議の申し立てをしません。

記

- 1 北海道公立大学法人札幌医科大学契約事務取扱規則第3条に該当する者
- 2 北海道公立大学法人札幌医科大学契約事務取扱規則第4条に該当する者
- 3 北海道及び法人が行う指名競争入札に関する指名を停止されている者
- 4 その他入札参加業者としてふさわしくない行為のあった者

注1 この申請書には、返信用封筒として、表に申請者の住所・氏名を記載し、簡易書留料金分を加えた料金の切手を貼った封筒を併せて提出すること。

2 「印」は、法人にあっては代表取締役の印、個人にあっては代表者の印を押すこと。

(用紙寸法 日本産業規格A4)

## 添 付 資 料

資 料	内 容
1 事業所の概要調査表	別記第1号様式による
2 競争入札参加資格審査結果通知書（写）	令和6年度に有効な道の競争入札参加資格のうち、庁舎等清掃業務の資格を有することを証するもの
3 履行実績関係書類	別記第2号様式による （契約書の写し又は契約履行実績証明書（別記第3号様式）を添付すること）
4 清掃員名簿	別記第4号様式による （建築物環境衛生管理者及びビルクリーニング技能士は当該資格を有することを証する書類を添付すること）
5 使用予定の清掃用資機材一覧表	ポリッシャー及び真空掃除機を30台以上所有していることを確認できる書類を添付すること
6 清掃業務作業計画書	別記第5号様式による
7 特定関係調書	別記様式による
8 社会保険等関係書類	社会保険（健康保険、厚生年金保険、労働保険）に加入していることを確認できる書類

## 事業所の概要調査表

(企業名 )

項 目	内 容
1 所 在 地	
2 設 立 年 月 日	年 月 日
3 資 本 金	千円
4 従 業 員 数 (石狩支庁管内の事業所分)	名 〔 うち、建築物環境衛生管理者 名 ビルクリーニング技能士 名 清掃作業従事者研修修了者 名 〕
5 ポリッシャー及び真 空掃除機の所有台数	ポリッシャー 台 真空掃除機 台

別記第2号様式

類似契約履行実績調書

契約業務名	対象面積(庁舎内清掃面積) (㎡)	発注機関名	契約金額	契約期間
				年 月 日 ~ 年 月 日
				年 月 日 ~ 年 月 日
				年 月 日 ~ 年 月 日
				年 月 日 ~ 年 月 日
				年 月 日 ~ 年 月 日
				年 月 日 ~ 年 月 日
				年 月 日 ~ 年 月 日

- 注1 記載する契約履行実績は、その契約が適正に履行を完了したものに限ります。
- 2 公告において明示した、今回入札を行う契約と種類及び規模をほぼ同じくする契約及び履行実績を記載すること。  
(同種同規模の内容を記載すること：通年契約で、清掃対象面積が25,000平方メートル以上)
- 3 資格審査の申請をする日の直前2営業年度の決算における実績を記載すること。
- 4 北海道のほか国又は地方公共団体との契約履行実績がある場合は、優先して記載すること。  
 ・「国」には、独立行政法人、国立大学法人等（国立大学法人法第2条第5項に規定する国立大学法人等をいう。）及び特別法の規定により設立された事業団を含む。  
 ・「地方公共団体」には、地方独立行政法人（地方独立行政法人法第2条第1項に規定する地方独立行政法人をいう。）及び地方住宅供給公社を含む。
- 5 類似契約履行実績を証明するものとして、契約書の写しを添付すること。  
 なお、契約書の写しを添付できないときは、契約履行実績証明書（別記第3号様式）を添付すること。  
 ・契約書の写しは、契約名、発注者名、契約金額、契約期間及び契約業務の対象規模が明記されている頁を抜粋して添付すること。  
 ・契約期間が複数年度にわたるものは、契約金額欄及び契約期間欄に1年分に関する分を括弧書きで再掲すること。  
 ・契約内容が複数の業務にわたる場合は、今回入札を行う契約に関する分を（業務対象規模）欄に括弧書きで再掲すること。

契約履行実績証明書

(発注者)

様

(受注者)

住 所

商号及び名称

代表者氏名

印

次のとおり契約を履行したことを証明願います。

事業年度	契約業務名	対象面積 (庁舎内清掃面積) (㎡)	契約金額 (円)	契約期間	契約年月日	履行状況

上記契約を履行したことを証明します。

令和 年 月 日

発注者（証明者）

印

注 この様式は、類似契約履行実績を証明するために使用すること。



## 清 掃 業 務 作 業 計 画 書

(企業名 ))

[日常清掃]

階	配置人員 (責任者)	備 考
	人 ( 人)	

作業時間帯	階	作 業 手 順	配置人員	使用予定機材

[定期清掃]

( ) 班 ( ) 名

作業時間帯	階	作 業 手 順	配置人員	使用予定機材

注 仕様書をよく判読の上、作業手順等がよく分かるように記入すること。作業時間帯については、仕様書で定められた時間内とする。

## 特定関係調書

令和 年 月 日

北海道公立大学法人札幌医科大学理事長 山下 敏彦 様

申請者  
住所  
商号又は名称  
代表者氏名

特定関係（資本関係又は人的関係）については、次のとおりです。

## 記

他の「北海道公立大学法人札幌医科大学競争入札参加資格者（庁舎等清掃、庁舎等警備、庁舎等消防設備保守点検、ボイラー等運転操作）」との間における特定関係 [あり・なし]

## (1) 資本関係がある他の資格者

## ア 親会社の関係にある他の資格者

名簿番号	商号又は名称	所在地(市町村名)	備考

## イ 子会社の関係にある他の資格者

名簿番号	商号又は名称	所在地(市町村名)	備考

## ウ 親会社を同じくする子会社同士の関係にある他の資格者

名簿番号	商号又は名称	所在地(市町村名)	備考

※ウに係る親会社については当該資格者に限らない

## (2) 人的関係がある他の資格者

名簿番号	商号又は名称	所在地(市町村名)	基準に該当する者		
			氏名	自社役職名	他社役職名

- 注1 特定関係の有無についてどちらかを○印で囲み、「なし」の場合には(1)及び(2)の欄に記載する必要はない。
- 2 資本等で関係がある他の資格者を記載するときは、本入札の公告等で表示されている北海道の競争入札参加資格を有する者を記入すること。そのため、本入札公告等で表示されている資格以外の資格を有する者については、記載する必要はない。
- 3 「所在地(市町村名)」について、道内の資格者は「主たる営業所が存する市町村名」を、道外の資格者は、「主たる営業所が存する都府県名」を記載すること。
- 4 当該調書提出後、入札執行までの間において、新たな資本関係又は人的関係が生じた場合には、その都度提出すること。