公募型見積合わせ参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

大阪市福祉局長　様

大阪市入札参加資格承認番号（　　）

※必ず記入してください

主たる営業所
(又 は 支 店 等)
の 所 在 地

商号又は名称

代　表　者
(又は受任者)
役 職 ・ 氏 名

次の業務委託にかかる公募型見積合わせに参加するにあたり、下記のとおり参加資格審査資料を提出します。資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

なお、本件申請について提出する書類に記載された個人情報については、提出にあたり全て当該人物の同意を得ていることを誓約します。

記

１　業務委託の名称

令和８年度 大阪市立弘済院低濃度ポリ塩化ビフェニル （ＰＣＢ）廃棄物収集運搬及び処分業務委託

２　審査資料

都道府県知事または保健所設置市長の許可を証する次の(1)・(2)の書類を提出すること。

(1)「廃棄物の処理及び清掃に関する法律」第14条の４第１項及び第６項に規定する次の許可証の写し

①特別管理産業廃棄物収集運搬業の許可

・当該産業廃棄物を積む場所（大阪府知事又は吹田市長）と降ろす場所及びその経路（都道府県知事又は政令市長等）の許可を受けていること。

・許可項目：PCB汚染物

②特別管理産業廃棄物処分業の許可

・当該産業廃棄物の処理施設を設置している場所を管轄する都道府県知事又は政令市長等の許可を受けていること。

・許可項目：PCB汚染物

(2) 電子マニフェストの加入証の写し（ただし、提出日（応札日）以降に発行したもの）

３　連絡先

所属名

氏 名

電 話 　　（　　）