

입찰참가신청서				처리기간 즉시
신청인	상호 또는 법인명칭		법인등록번호	
	주 소		전화번호	
	대표자		생년월일	
입찰개요	입찰공고 (지명)번호		입찰일자	
	입찰건명			
입찰보증금	납 부	·보증금율 : 100분의 5이상 ·보증금납부방법: 입찰 당일 입찰 이행보증보험증권으로 제출		
대리인·사용인감	본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다. 성명 생년월일		본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니다. 사용인감 인	
본인은 귀 대학교의 일반(제한·지명)경쟁 입찰에 참가하고자 귀 대학교에서 정한 공사(물품구매·기술용역)입찰유의서 및 입찰공고사항을 모두 승낙하고 별첨서류를 첨부하여 입찰참가 신청을 합니다. 붙임: 공고로서 정한 서류 20 년 월 일 신청인 인 (사용인감) 동남보건대학교 총장 귀하				

편의점 운영 실적증명(신청)서				처리기간
				즉 시
신 청 인	성명 (대표자)		생 년 월 일	
	상 호		영 업 소 재 지	
운 영 내 역				
(단위 : 천원)				
구 분	계약일	계약기간	연간계약금액	비 고
편의점				
년도중 위와 같이 편의점 운영 실적이 있음을 증명하여 주시기 바랍니다. 20 년 월 일 신 청 인 인 귀 하				
위 사실을 증명합니다. 20 년 월 일 기 관 명 : 인				

서 약 서

상호 또는 법인명 :

주 소 :

대 표 자 :

상기 본인은 동남보건대학교 해운관 지하1층 제1종근린생활 시설(편의점) 입주 업체 선정 입찰에 응함에 있어, 대학교 사정으로 입찰조건의 변경 및 낙찰 취소 등에 대한 모든 포괄적인 권한이 대학교에 있음을 인정하고, 이에 대한 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 서약합니다.

20 년 월 일

상호 또는 법인명 :

대 표 자 :

인

(사용인감)

위 임 장

성 명:

생 년 월 일:

직 위:

재 직 기 간:

상기 인을 동남보건대학교 해운관 지하1층 제1종근린생활시설(편의점) 입주 업체 선정(현장설명회, 입찰참가신청, 입찰)에 관한 일체의 권한을 위임합니다.

20 년 월 일

상호 또는 법인명 :

대 표 자 :

인

(사용인감)

개인(업체)정보 제공·활용 동의서

개인 신용정보를 금융거래 등 상거래 관계의 설정 및 유지여부 등의 판단 목적 외의 다른 목적으로 제공·이용하기 위해서는 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제23조에 따라 서면 또는 공인 전자서명이 있는 문서에 의하여 본인(업체)으로부터 동의를 얻어야 합니다.

이에 본인(업체)은 입찰 및 계약에 관한 사항의 목적으로 한 서명, 주민등록번호 등 개인정보를 동남보건대학교에 제출하는 것에 동의합니다.

년 월 일

업 체 명 :

주 소 :

연 락 처 :

작성자/대표자: (인)