

一般競争入札参加申込書
兼競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

契約担当者

公立学校共済組合兵庫支部長 藤原 俊平 様

所在地

商号又は名称

代表者

電話番号

メールアドレス

公告のあった下記調達に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、
確認書類を添えて入札申し込みします。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当する者でないこと及び
添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 入札件名 「医療費のおしらせ」作成委託業務
- 2 確認書類 兵庫県物品関係入札参加資格審査結果通知書（写し）
ISMS（ISO/IEC27001）又はプライバシーマークの登録証（写し）
- 3 本件入札に当日参加し、権限を行使する者を以下のとおり届け出ます。

所属部署名： 職・氏名

※下記枠内は記入しないでください

執行者	立会人	確認書類

- 4 連絡先（担当者）

所属： 電話：

氏名： FAX：