様式１

令和　　年　　月　　日

事後審査型一般競争入札参加資格確認申請書

（あて先）札幌市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

申　請　者　商号又は名称

(落札候補者名)

代表者氏名　　　　　　　 　　 　 　 印

令和５年10月16日付け入札告示のありました

(役務名称)札幌市国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料のコンビニエンスストア等での収納代行業務

に係る競争入札参加資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

　なお、当社は、地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること、並びにこの申請書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

添付資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付の有無 | 添　付　書　類　等　の　名　称 | 備　考 |
|  | 事業協同組合等にあっては、組合員名簿 |  |
|  | 競争入札参加資格認定通知書の写し |  |
|  | 収納代行業務の契約実績調書 |  |
|  | 仕様書に記載するコンビニエンスストア本部及びスマートフォン決済事業者との提携を証する書類 |  |

注：添付した書類は、「添付の有無」欄の○印をつけてください。なお、この場合、どの書類が必要か告示及び入札説明書により確認してください。