令和６年（2024年）　月12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　　　　　　　 　　 　 　 ㊞

　令和６年11月６日付け入札告示のありました**令和６年度札幌市国民健康保険医療費通知発送準備業務**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 |
|  | 競争入札参加資格認定通知書の写し |  |
|  | 個人情報取扱安全管理基準適合申出書 |  |

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。