

令和 年 月 日

札 幌 市 長

住 所
会 社 名
代 表 者

印

資格保有状況報告書

「令和 8 年度児童生徒等尿検査業務」の入札説明書 4 (6)にて定められております
参加資格について、下記のとおり申請します。

なお、業務履行にあたっては、下記の当該資格等を有する者を業務に配置すること
及び下記申請内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

資格保有状況

	有資格者（臨床検査技師又は医師）氏名
No.1	
No.2	
No.3	

※資格者証の写し等の挙証書類を添付すること。

注 この様式により難しい場合は、この様式に準じた別の様式を使用することができます。