

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・生徒結核検診業務」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（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。