様式１

　　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　　　　　　　 　　 　 　 ㊞

　　　令和６年　　月　　日付け入札告示のありました

（役務名称）　　令和６年度Ｂ型肝炎等健康診断及び予防接種

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１：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、どの書類が必要か入札告示及び入札説明書により確認してください。

注２：契約担当課が認めた場合は、札幌市競争入札参加資格（物品・役務）に登録されている見積依頼用メールアドレスを用いた電子メールによる提出（押印不要）を可とします。送信先等の提出方法は契約担当課の指示に従ってください。