

【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6年2月8日付け入札告示のありました令和6年度札幌市子ども心身医療センター及び札幌市発達医療センター患者受付・会計・医局秘書等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	
	本市もしくは他機関等との契約実績が分かる書類	
	資本関係・人的関係調書	様式2
	組合員名簿	
	官公需適格組合の証明書写し	
	個人情報取扱安全管理基準適合申出書	様式3

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。

【資本関係・人的関係申出書】

入札日現在における、当社と、他の札幌市競争入札参加資格者(物品・役務)等間の資本関係・人的関係について、次のとおり申出いたします。

資本関係又は人的関係 有り ・ 無し (どちらかに○を付する。)

※有りの場合は、「資本関係・人的関係調書(様式2)」を添付すること。