入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

岡山県後期高齢者医療広域連合長 殿

住 所 〒

商号又は名称

氏 名

⑨

(法人にあつては、代表者の職氏名)

令和7年9月26日付けで公告のありました「高額介護合算療養費勸奨通知に伴うコールセンター設置運營業務委託」の一般競争入札に参加したいので、下記書類を添えて申請します。

また、申請書及び関係書類のすべての記載事項については事実と相違ないこと及び入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約いたします。

記

- 1 過去2年間における国（公社又は公団を含む。）又は地方公共団体との種類及び規模が同等以上の契約締結一覧（3件以上必要）（任意様式・契約書の写し添付）別添のとおり
- 2 プライバシーマークの取得もしくはJIS Q 27001(ISO/IEC 27001)の認証を受けていることが分かる書類別添のとおり

申請書類提出者 _____

連絡先電話番号 _____

F A X 番 号 _____

メールアドレス _____