再委託先資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

（2023年）

吹田市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和5年4月11日付で公告のありました下記の制限付一般競争入札に参加するにあたり、下記のとおり受託業務に係る業務の一部をほかの事業者へ再委託したいので、再委託先資格について確認されたく、次のとおり申請します。

また、本申込書の記載内容については事実と相違ないことを誓約します。

なお、事実と相違することが判明した場合は、入札を無効、あるいは落札決定を取り消しとされても異議ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター・ヘルプデスク運営業務 |
| 再委託先名 | 所在地  名　称  代表者 |
| 再委託業務内容 |  |
| 再委託理由 |  |
| 再委託先選定理由  （官公庁との実績、申請者と再委託先との取引実績など） |  |