（様式１）

制限付一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

吹 田 市 長　宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名

令和６年８月１６日付けで公告のありました下記の制限付一般競争入札に参加したいので、入札参加資格について確認されたく、次の書類を添えて申請します。

また、本申込書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

１　業務名

　　吹田市国民健康保険及び後期高齢者医療制度の帳票印刷、印字及び封入・発送委託業務

２　入札参加資格確認資料

　　情報セキュリティマネジメントシステム（IS027001）の認証取得を示す登録証の写し

　　プライバシーマークの認証取得を示す登録証の写し

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部門名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |