　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　年 　月 　日

吹田市長 宛

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

入札参加資格確認申請書

令和７年９月５日付の吹田市公告第563号に係る制限付一般競争入札に参加する資格の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

また、本申請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されても異議ありません。

１　業務名

　　　吹田市介護保険認定調査等業務

２　入札参加資格を証する書類

（１）プライバシーマークの付与認証を受けているものであることを証するもの

（２）情報セキュリティマネジメントシステム（ISO27001）の認証を受けているものであることを証す

るもの

（３）指定市町村事務受託法人指定通知書の写し又は令和７年１２月３１日までに指定市町村事務受託

法人の指定を受ける旨の誓約書

３ 連絡先

担当者氏名及び役職

担当者所属

電話番号

FAX

Email