

一般競争入札参加資格確認申請書及び誓約書

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

令和 年 月 日付で公告のありました下記「大津市国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料の決定通知等に係る帳票等の印刷、発送等及び帳票データ等の運用管理業務」に係る一般競争入札の参加資格確認申請について、必要書類を添えて申請いたします。

また、下記の事項について誓約をいたします。なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この申込及び入札を無効とされることに異議はありません。

記

1 委託業務名 大津市国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料の決定通知等に係る帳票等の印刷、発送等及び帳票データ等の運用管理業務

2 委託場所 大津市御陵町3番1号 ほか

3 誓約事項

- ・ 入札公告に記載された当該案件の入札参加資格をすべて満たしていること。
- ・ 添付書類の内容について事実と相違ないこと。
- ・ 提出書類において原本提示を求められた場合はこれに応じること。
- ・ 当該書類が情報公開の対象となった場合、公開について異議を唱えないこと。

4 添付書類

- ☐ 資本関係報告書
☐ 受託実績書
☐ プライバシーマークの使用の認定又は ISMS 認証がわかるものの写し
☐ 入札参加資格審査結果通知返信用封筒（長形3号の封筒に返信先を記載し、460円切手を貼付したもの）
※確認後、☒を入れること

5 確認事項

- ☐ 令和7年度大津市委託業務入札参加申請書（指名願）提出済
※提出済の場合、☒を入れること

提出責任者・担当者氏名及び連絡先	
提出責任者名 ^(注)	
担当者名 ^(注)	
電話番号	

注) 必要に応じて確認のため連絡することがあります。