

資本関係報告書

令和 7 年 月 日

(宛先)
大津市長

(入札参加申請者)
住所又は所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

「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」に係る一般競争入札の入札参加申請に当たり、下記のとおり資本関係について報告します。

記

- ☐ 当方と資本関係（親会社等（会社法第 2 条第 4 号の 2 の規定による親会社等をいう。以下同じ。）又は子会社等（会社法第 2 条第 3 号の 2 の規定による子会社等をいう。以下同じ。））のある者はありません。
- ☐ 当方と資本関係（親会社等又は子会社等）のある者は次のとおりです。

親会社等
名 称
所在地

子会社等（複数ある場合は追加又は別途一覧表として作成して添付でも可）
名 称
所在地
出資割合 %