

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

堺市長 殿

所在地（住所）

名称又は商号

代表者 職 氏名

下記競争入札に参加を希望しますので、関係書類を添付して申請します。

- 1 業務名 コンビニエンスストア等収納代行業務（介護保険料）
- 2 履行場所 受注者事業所、受注者が収納について契約する全国のコンビニエンスストア本部等の直営店及びフランチャイズ加盟店並びにスマートフォン決済アプリでの決済その他現金による支払いを伴わない支払い方法の事業者事業所
- 3 添付書類
 - ・組合員名簿の写し（組合で参加する場合に限る。）
 - ・必要な金額の切手（重量 50 g 以内）を貼付した返信用封筒（入札参加資格確認結果通知書の郵送を希望する場合に限る。）
 - ・履行実績申出書
 - ・履行実績申出書の内容を証明できるもの（契約書、仕様書の写し等）

※ 申請は堺市物品調達、委託等入札参加資格審査申請を行った代表者名（契約に関する権限を委任する申請を行っている場合は受任者名）で行ってください。

担当者 連絡先	担当者氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メールアドレス	

【注意】 本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。