

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 案件名 堺市介護保険システムに係る OCR 機器の賃貸借
- 2 履行場所 堺市役所内、各区役所内または受注者の事務所内
- 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）
- 4 郵送入札の希望の有無
- 無 ・ 有（理由： ）

※ 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	畑 克典
	電 話 番 号	072-228-7513
	F A X 番 号	072-228-7853
	メー ル ア ド レ ス	kaiho@city.sakai.lg.jp

【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。