

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 堺市立学校教職員精神保健相談等業務
- 2 履行場所 電話相談業務、WEBフォーム相談業務、復職支援業務：受注者事務所内
健康審査会事前相談日の対応：堺市役所高層館 10 階
- 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 25 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。）
 - ・ 一般財団法人日本情報経済社会推進協会（JIPDEC）による「プライバシーマーク」、一般社団法人情報マネジメントシステム認定センターまたは、JIPDEC が認定した認証機関による「ISMS（Information Security Management System）」、特定非営利活動法人日本個人・医療情報管理協会が認定した民間事業者等による「JAPHIC マーク」等個人情報について適切な保護措置等を講ずる体制等を整備していることの認証等を得ていること
の分かるもの（有効期限内のものであること。更新手続き中である場合は有効期限の過ぎたものの写し及び更新手続き中であることがわかるもの。）。

※ 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	
	FAX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。