

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 堺市定額減税補足給付金（不足額給付）事業に係る電算事後処理業務
- 2 履行場所 発注者の指定する場所
- 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）
 - ・「プライバシーマーク」、「ISMS (Information Security Management System)」、「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の取得を証明できるいずれかの写し等（有効期間内のものであること。更新手続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中であることが分かるもの）

※ 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。