条件付一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）八尾市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（契約先） | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者（連絡先） | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

下記業務の条件付一般競争入札に参加いたしたく、必要書類を添えて申請いたします。なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること、並びに本申請書類及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

（件名）令和６年度八尾市国民健康保険特定健康診査未受診者及び特定保健指導未利用者に対する電話勧奨業務

※ 必要添付書類

・類似業務実績調書及び業務実績を証明する契約書（請書による契約締結の場合には、注文書及び請書）等の写し