

様式第 1 号

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

大分市長 足立信也 殿

申請者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

㊞

(Tel _____ Fax _____)

令和 年 月 日付けで公告のあった大分市マイナンバーカード交付等予約システム導入業務委託の入札に係る競争入札参加資格に掲げる条件を全て満たしていますので、申請します。

委 任 状

今般都合により大分市マイナンバーカード交付等予約システム導入業務委託の入札（見積）に関する一切の権限を_____に委任しましたので連署をもってお届けします。

令和 年 月 日

受任者 住 所

商号又は名称

氏 名

印

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名

印

契約担当者 大分市長 足立信也 殿

入札書

金 額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
委 託 業 務 名	大分市マイナンバーカード交付等予約システム導入業務委託								
委 託 業 務 場 所	大分市役所市民課 外 8 カ所								

大分市契約事務規則の条項を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

入札者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 ⑩

受 任 者 ⑩

契約担当者 大分市長 足立信也 殿