

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

⑩

(Tel _____ Fax _____)

令和 年 月 日付けで公告のあった令和8年度・9年度 後期高齢者医療
保険に関する納入通知書等作成業務委託に係る競争参加資格について確認された
く、次の書類を添えて申し込みます。

なお、提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

1 競争参加資格確認資料

委 任 状

今般都合により、令和8年度・9年度 後期高齢者医療保険に関する納入通知書等
作成業務委託の入札(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

商号または名称

氏 名 ⑩

委任者 住 所

商号または名称

氏 名 ⑩

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	令和 8 年度・9 年度 後期高齢者医療保険に関する納入通知書等作成業務委託								
委 託 業 務 場 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



契約担当者 大分市長 足立 信也 殿