

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 日付で公告のあった特定健康診査受診券制作発行及び
受診率向上に関する(その2)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、特定健康診査受診券制作発行及び受診率向上に関する（そ
の2）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	特定健康診査受診券制作発行及び受診率向上に関する (その 2) 業務委託								
委 託 業 務 場 所	大分市役所 市民部国保年金課								

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