第１号様式

入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

久留米市長　原口　新五　宛

所　在　地
商号又は名称
代表者職氏名　　印

令和８年１１月　　日公告のＩＣＴを活用した久留米市国民健康保険特定保健指導業務の入札に参加したいので、入札参加資格の確認を申請します。

また、電子交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実はなく、経営状態が著しく不健全と判断され得る事実はないことを申し立てます。

記

１．有資格者名簿の登載の有無　　有　・　無

２.必要書類(有資格者名簿に登載されている者については､(２)～(４)の書類は不要)
（１）業務実績調書（第２号様式　契約書の写しを添付）
（２）役員等調書及び照会承諾書（第３号様式）
（３）登記事項全部証明書（個人の場合、身分証明書）
（４）納税等証明書（国税、都道府県税、市町村税）
（５）プライバシーマークの登録証又はＩＳＭＳ認証の写し
（６）委任状（第４号様式）　※支店等に参加手続等の委任を行う場合のみ

３．開札の立会い　　（〇で囲むこと）
希望する　・　希望しない

（連絡先）

所属部署名	
担当者氏名	
電話	
FAX	
E-mail	