

(様式第1号)

## 入札参加資格審査申請書 (業務委託)

令和 年 月 日

尾鷲市長 加藤 千速

申請者

住所

商号及び名称

代表者氏名

下記の業務委託に係る入札参加について申請します。 (押印不要)

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当する者でないことおよび下記内容に相違ないことを誓約します。

### 記

- 1 公告日 (令和 6 年 5 月 2 日)
- 2 業務名 (生活保護法による医療扶助の診療報酬明細書業務点検)
- 3 業種品目 (37-4 その他 ※レセプト点検業務を行える者)
- 4 登録内容等

項目 (案件に応じ項目を設定する)	必要となる参加資格条件 (発注機関記入欄)	参加資格条件の有無 (参加者記入欄)	確認欄 (発注機関記入欄)
入札参加資格者名簿 登録の有無		有 ・ 無	
参加資格の有無 (37-4その他の記載) ※レセプト点検業務を行える者		有 ・ 無	
資格停止の有無		有 ・ 無	

※参加者記入欄の参加資格条件の有無について、該当するものに○を記入してください。

※参加資格の有無の記入にあたっては、錯誤のないよう十分確認のうえ記入してください。

※虚偽の申請が行われた場合は、資格(指名)停止措置の対象となりますのでご注意ください。

※添付書類は別途指示がない場合は不要です。

## 入札参加資格確認通知書 (業務委託)

令和 年 月 日

尾鷲市長 加藤 千速

(公印省略)

上記について入札参加資格を有すると確認しましたので、通知します。

※ 入札時には、この入札参加資格確認通知書を必ずご持参ください。

入札参加資格確認印

--