様式３

令和　　年　　月　　日

一般競争入札参加資格確認申請書

（あて先）札幌市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

申　請　者　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　 　　 　 　 ㊞

令和６年６月17日付け入札告示のありました

**(役務名称)　札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課レイアウト変更業務**

に係る競争入札参加資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

　なお、当社は、地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること、並びにこの申請書及び添付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。

記

添付資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付の有無 | 添　付　書　類　等　の　名　称 | 備　考 |
|  | 競争入札参加資格認定通知書 |  |
|  | 組合員名簿 |  |
|  | 官公需適格組合の証明書写し |  |
|  | 個人情報取扱安全管理基準適合申出書 |  |

注：添付した書類は、「添付の有無」欄の○印をつけてください。なお、この場合、どの書類が必要か告示及び入札説明書により確認してください。