

令和 年 月 日

一般競争入札参加資格確認申請書

(宛先) 川崎市長

(入札者) 業者コード ()

住所

商号又は名称

代表者名 ⑩

令和元年11月25日付で入札公告がありました次の調達的一般競争入札に参加を申込みます。
ついては、競争入札に参加するための条件を満たしていることを証明するための次の書類を添付
します。

なお、競争入札に参加するための資格を有する者であること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。

- 1 件名
自立支援医療（精神通院医療）診療報酬明細書、調剤報酬明細書及び訪問看護療養費明細書の点検
等委託
- 2 履行場所
健康福祉局医療保険部長寿・福祉医療課 ほか
- 3 業種
業種「電算関連業務」種目「その他の電算関連業務」
- 4 添付書類
別添のとおり

【連絡先】 担当者	所 属	_____
	氏 名	_____
	電 話 番 号	_____
	F A X	_____
	e - m a i l	_____