

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

印

令和8年1月26日付けで入札公告がありました次の調達の一般競争入札に参加を申し込みます。については、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

特定医療費（指定難病）に係る帳票印刷・封入封緘外部委託

2 履行場所

健康福祉局医療保険部国民年金・福祉医療課等

3 業種

業種「その他業務」種目「その他」

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-mail \_\_\_\_\_