

様式第 1 号

年 月 日

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 様

入札参加希望者

住 所

商 号

代表者

㊟

電 話

FAX

メールアドレス

### 制限付き一般競争入札参加申請書

次の案件に係る入札に参加したいので申請します。

なお、公告第 4 5 号に記載されている入札に参加する者に必要な資格をすべてみたしていること、また、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。違反した場合は、いかなる措置を受けても異議はありません。

- 1 公告日 令和 4 年 4 月 2 6 日
- 2 件 名 後期高齢者医療被保険者証再交付分作成等業務委託
- 3 その他 委託契約を締結した場合、提出した被保険者証用紙のサンプルと同様の素材で業務の履行が可能です。