（様式１）

一般競争入札参加資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　長浜市病院事業管理者　髙折　恭一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　令和７年５月２６日付で入札公告のありました市立長浜病院医師事務作業補助業務に係る労働者派遣業務に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、次の書類を添えて申請します。

　なお、当該実施要領の５に規定する入札参加者に必要な資格を有すること並びにこの申請書等の提出書類の記載事項全て事実と相違ないことを誓約します。

なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この入札を無効とされることに異議はありませ

ん。

　○提出書類

　・入札参加資格確認申請書（様式１）

 ・事業者概要書（様式４）

・業務実績書（様式５）

　・労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律（昭和60年法律第88

号）第５条第１項に規定する一般労働者派遣事業の許可を取得したことがわかる書類

　・ＩＳＭＳ認証又はプライバシーマークの認証を受けている者であることがわかる書類