

記入例

受付番号	
------	--

倉敷市職員定期健康診断等業務委託（単価契約） 一般競争入札参加資格審査申請書

倉敷市長 あて

令和7年 ×月××日

令和7年度（履行期間は契約締結日から令和13年3月31日）に倉敷市が発注する、倉敷市職員定期健康診断等業務委託（単価契約）一般競争入札に参加する資格の審査を申請します。なお、この申請書及び添付書類の内容について、事実と相違ありません。

また、当社又は当団体の役員等（申請者が個人事業主の場合は代表者）は、倉敷市暴力団排除条例に規定する暴力団員でないこと及び暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でないことを誓約します。必要な場合には、このことについて倉敷市が岡山警察本部に照会することを承諾します。

1 申請者（本社）

〒 710-8565
所在地 岡山県倉敷市西中新田 640
ふりがな かぶしきがいしゃ くらしきしやくしよ
商号又は名称 株式会社 倉敷市役所
(肩書・氏名)
代表者 倉敷 太郎
(市外局番から記入)
電話番号 086-226-××××
(市外局番から記入)
FAX番号 086-421-××××

申請印（実印に限る）



2 入札参加資格について

別紙「倉敷市職員定期健康診断等業務委託（単価契約）一般競争入札参加資格要件確認書」及び、添付書類のとおり。

3 倉敷市債権者登録の有無（※該当に○）



既に登録有	登録無
変更無	
変更有	

4 連絡先

担当者名	倉敷 一郎
連絡先TEL	086-426-××××

使用印鑑届

次の印鑑を入札、見積、契約の締結並びに代金の請求、受領のため使用したく、お届けします。



※実印と同じ場合も必ず押印のこと