別記　第１号様式

入札参加資格審査申請書

令和 　　年 　　月 　　日

鹿児島県知事　塩田　康一　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX 番号（　　　　）　　　－

　鹿児島県が発注する下記業務の委託契約に係る競争入札に参加したいので，関係書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

　なお，この入札参加資格申請書及び添付書類の全ての記載事項は，事実と相違ないことを誓約します。

記

１　資格審査を希望する業務

　　令和５年度国保ヘルスアップ支援事業（ＩＣＴを活用した健康づくり推進事業）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確認 | 受　付 |
| 1. 令和５年度国保ヘルスアップ支援事業（ＩＣＴを活用した健康づくり推進事業に係る機能等証明書(2部)
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 書類提出者氏名 | 印　 |
| 連絡先電話番号 | （　　　　　　　）　　 　－　　　　　　 |