

「制限付一般競争入札参加資格確認申請書」提出要領

令和 7 年 4 月 28 日付け告示の制限付一般競争入札に参加する方は、下記の事項に留意の上、提出してください。

記

- 1 対象業務
件名 後期高齢者に係る医療費通知作成委託業務

- 2 申請ができる方
入札公告及び本提出要領による。

- 3 提出書類等
下記の書類を提出してください。(区分 ○：必ず提出、△：該当する場合に提出)

書類番号	書類の種類	様式	業務区分
1	制限付一般競争入札参加資格確認申請書	指定	○
2	使用印鑑届	指定	○
3	委任状	申請者作成	△
4	営業所一覧表（県外業者に限る）	申請者作成	△
5	業務に係る許可、認可、登録、届出等を証する書面の写し（プライバシーマーク等）	発行機関	○
6	業務実績調書	指定	○

- 4 提出手続
申請書類提出の際は、次により持参もしくは郵送（簡易書留）にて提出してください。
※郵送の場合は下記提出期間（時間）必着とします。

- (1) 提出期間 令和 7 年 5 月 13 日（火）午後 5 時まで
月曜日から金曜日までの平日（祝日を除く。）
(2) 提出時間 上記期間の午前 9 時から午後 5 時まで
(3) 提出先 石川県後期高齢者医療広域連合
〒920-0968 石川県金沢市幸町 12 番 1 号（石川県幸町庁舎 5 階）

- 5 問い合わせ
申請書に関する内容については、石川県後期高齢者医療広域連合総務課へお問い合わせください。 電話：076-213-5171 FAX：076-223-0144