令和９年度後期高齢者医療保険料納入通知書（普徴）作成等業務委託契約に係る制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

鹿児島市長　下鶴　隆央　殿

令和９年度後期高齢者医療保険料納入通知書（普徴）作成等業務委託契約に係る制限付き一般競争入札参加資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の全ての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓います。

記

| | |
|---|---|
| 申請者 | 郵便番号<br>所在地<br>フリガナ<br>商号又は名称<br>フリガナ<br>代表者職氏名<br>電話番号<br>ＦＡＸ番号<br>E-mail アドレス |
| 委任先 | 郵便番号<br>所在地<br>フリガナ<br>商号又は名称<br>フリガナ<br>受任者職氏名<br>電話番号<br>ＦＡＸ番号<br>E-mail アドレス |
| 使用印鑑届 | 鹿児島市の契約締結並びに代金の請求及び<br>受領に際し使用する印鑑を右の通り届けます。 |

申請書等記載内容に関する問い合わせ先

| | | | |
|---|---|---|---|
| 所在地 | | 担当者名 | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| E-mail アドレス | | | |

# 会社概要書

| | |
|---|---|
| 商号又は名称 | |
| 代表者職氏名 | |
| 所在地 | |
| 設立年月 | |
| 資本金 | |
| 令和８年１０月末現在での営業年数　　年　　箇月 | |

１　鹿児島市内設置の事務所等の概要

| 事務所名 | 所在地 | 事務所代表者職氏名 | TEL/FAX |
|---|---|---|---|
| | | | |

２　会社資格

| 資格（プライバシーマーク・ＩＳＭＳ等） | 取得年月日 |
|---|---|
| | |
| | |

# 業務受託実績

1　税金、保険料などの通知書の作成

| 発注者名 | 受託した通知書の内容 | 契約年度 | 作成枚数 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2　通知書等の封入封かん作業

| 発注者名 | 受託した通知書の内容 | 契約年度 | 作業枚数 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |