

様式 1

事後審査入札参加申請書兼誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 千葉県後期高齢者医療広域連合長

所在又は住所

商号又は名称

代表者又は受任者

印

下記入札の参加を申請するとともに、次の事項について誓約します。

- ・ 成年被後見人、被保佐人及び破産者で復権を得ない者でないこと。
- ・ 入札にあたり、関係法令及び広域連合規定条項等を遵守すること。
- ・ 談合等の不正行為をしないこと、また入札に参加することを外部に一切漏らさないこと。
- ・ 入札終了後において談合等の疑いが生じたときは、広域連合のとり措置に従い、一切の異議申立てをしないこと。

記

1. 参加希望案件

- ①公告日 令和6年4月26日
- ②入札件名 被保険者証の更新周知ポスターの作成及び配送業務委託

2. この申請書の記載責任者（連絡先）

- ①氏名
- ②電話番号
- ③FAX 番号
- ④所在又は住所 〒

<留意事項>

- ※ 開札後の資格審査の結果、参加資格が無い場合は失格となりますので、参加資格については事前に公告文にて十分ご確認ください。
- ※ 日付(提出日とします)及び必要事項について必ず記入してください。
- ※ 本書は正副2部提出してください。
- ※ 様式2その他必要書類を添付してください。