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、広域連合のとる措置に従い、

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　　千葉県後期高齢者医療広域連合コールセンター業務委託

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。