

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長 上 定 昭 仁 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

下記の入札参加資格の確認を申請します。  
なお、入札公告にある参加条件を全て満たしていることを誓約します。

記

件 名	令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)
担当者等	(氏名) (TEL) (FAX)
添付書類	島根県、広域連合を構成する市町村又は他の後期高齢者医療広域連合の入札参加資格の認定を受けていることを証明する書類 (写) プライバシーマーク等の認定を受けていることを証明する書類 (写)

上記の申請について、入札参加資格があるものと確認しました。

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長 上 定 昭 仁 ㊞

# 記入例

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長 上 定 昭 仁 様

『島根県又は広域連合を構成する市町村、又は他の後期高齢者医療広域連合の入札参加資格審査』に申請し、登録された印鑑を使用してください。

住 所 島根県松江市殿町 1 番地  
商号又は名称 カイケイ (株)  
代表者氏名 代表取締役 会計 納 印

下記の入札参加資格の確認を申請します。  
なお、入札公告にある参加条件を全て満たしていることを誓約します。

記

件 名	令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)
担当者等	(氏名) (TEL) (FAX)
添付書類	島根県、広域連合を構成する市町村又は他の後期高齢者医療広域連合の入札参加資格の認定を受けていることを証明する書類 (写) プライバシーマーク等の認定を受けていることを証明する書類 (写)

上記の申請について、入札参加資格があるものと確認しました。

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長 上 定 昭 仁 印

# 入 札 書

	十万	万	千	百	十	円	十銭	銭
入札金額								

(消費税及び地方消費税を含まない金額)

ただし、令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)

上記のとおり、島根県後期高齢者医療広域連合財務規則及びその他仕様書等を承知のうえ入札します。

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長 上 定 昭 仁 様

住 所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

**記入例**

第 回

第1回、第2回、第3回を記入してください。

**入札書**

入札金額	十	万	千	百	十	円	十	銭	銭

(消費税及び地方消費税を含まない金額)

金額の頭に¥記号を付記のこと。

ただし、令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)

上記のとおり、島根県後期高齢者医療広域連合財務規則及びその他仕様書等を承知のうえ入札します。

入札日を記入してください。

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長 上 定 昭 仁 様

広域連合の入札参加資格確認申請に使用した印鑑を押印のこと。

住 所 島根県松江市殿町1番地

商号又は名称 カイケイ(株)

氏 名 代表取締役 会計 納

(印)

## 入 札 辞 退 届

入札件名	令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)
------	---

上記については、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

島根県後期高齢者医療広域連合

広域連合長 上 定 昭 仁 様

「入札辞退届」を広域連合へ郵送により  
入札日の前日までに到着させること。

## 入 札 辞 退 届

入札件名	令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)
------	---

上記については、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

広域連合の入札参加資格確認申請  
に使用した印鑑を押印のこと。

住 所 島根県松江市殿町1番地

商号又は名称 カイケイ（株）

代表者職氏名 代表取締役 会計 納



島根県後期高齢者医療広域連合

広域連合長 上 定 昭 仁 様

令和 年 月 日

住 所: \_\_\_\_\_

商号又は名称: \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

## 質 問 書

入札件名	令和4年度 重複・頻回受診者、重複投薬者への相談・指導業務(1件当たりの単価)
------	---

No.	質 問 事 項
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____

※質疑事項が複数ある場合はNo. を付してください。