

福山市国民健康保険税・介護保険料・
後期高齢者医療保険料納付額通知書作成及び搬入等業務委託
入札参加資格審査申請書受付票

所 在 地

商号又は名称

代表者職名前

書類を作成した者（担当者）の所属・職名、名前及び連絡先

所 属 ・ 職 名

名 前

連絡先電話番号

メールアドレス

提出書類確認欄

申請者 確認欄	福山市 確認欄	提出書類	備考
		(1) 一般競争入札参加資格審査申請書（様式 1）	
		(2) 入札参加資格審査申請書受付票（様式 2）	
		(3) 商業登記簿謄本	写しでも可
		(4) 財務諸表（法人の場合は、「貸借対照表」、 「損益計算書」及び「株主資本等変動計算書」 の写し）	
		(5) 市税の完納証明書 本市における納税義務のないものは、申立書 （様式 3）を提出	写しでも可
		(6) 納税証明書	写しでも可
		(7) 印鑑証明書	原本
		(8) 委任状（様式 4（1））	該当者のみ提出
		(9) 使用印鑑届（様式 5）	該当者のみ提出
		(10) 誓約書（様式 6）	
		(11) プライバシーマーク（JISQ15001） 又は、ISMS（ISO／IEC27001・ JISQ27001）（個人情報等マネジメン トシステム）使用許諾証の写し	写し
		(12) 業務経歴等調書（様式 7）	
		(13) 業務受託実績調書（様式 8）	
		(14) 配置予定現場責任者及び業務責任者調書 （様式 9）	
		(15) 電子データの保存等に関する申出書 （様式 10）	
		(16) 資格確認結果通知書等の送付用封筒（長形 3 号封筒に宛先を記入の上、切手 410 円分を貼 付し、「速達」と朱書きすること。）	

※ 上記(3)及び(5)から(7)までの書類については、提出日を基準とし、3 か月前の日以降に発行されたものとします。

※ 必要な書類が揃っているか、提出前に必ずチェックしてください。