

入札参加申請書

福岡県国民健康保険団体連合会
事業部 求償課長 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名
印

下記入札案件に参加したく申請します。

記

入札案件名	令和 7 年度第三者行為による傷病届出推進 ポスター作製・配送業務委託契約
入札参加資格	有 ・ 無
(入札参加申請締切日において) 福岡県の指名停止期間中であるか	期間中である ・ 期間中でない
過去5年間(令和 2 年 4 月 1 日から令和 7 年 3 月 31 日)において本会または熊本県、大分県、 沖縄県のいずれかの国保連合会において印刷 業務の契約実績があるか	有 ・ 無