様式第１号

令和　年　月　日

入札参加申請書

福岡県国民健康保険団体連合会

審査業務部　システム管理課長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号または名称 |  |
| 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8年度請求支払帳票等印刷業務委託契約 |
| 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 |
| ＩＳＭＳ認証または  プライバシーマーク認証の取得の有無 | 有　　・　　無 |

令和　年　月　日

一般競争入札参加資格確認結果通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

福岡県国民健康保険団体連合会

理事長　　　美　浦　　喜　明

令和8年度請求支払帳票等印刷業務委託契約に係る一般競争入札参加資格確認の結果について、下記のとおり通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入札公告日 | 令和７年９月10日（水曜日） |
| 入札件名 | 令和8年度請求支払帳票等印刷業務委託契約 |
| 入札参加資格 | 有 |