入札参加資格確認資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　加東市長　岩　根　　正　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

　　令和７年度　加東市高齢者保健福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務委託に係る競争入札に関する下記の提出書類等の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1. PMS(プライバシーマーク又はJISQ15001）又はISMS(ISO/IEC27001又はJISQ27001)の登録証等の写し
2. 入札参加条件に示す業務実績が確認できる契約書及び仕様書の写し又は実績データの写し（実績データはテクリス等に完了登録したもので複数ある場合でも提出は1件のみ）