

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名

印

令和 7 年 5 月 13 日付けで公告のありました令和 7 年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託に係る入札参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ないものでないこと並びに添付書類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 同種同程度の業務の実績を証する書類
(契約書の写し及び報告書)
- 2 組織図、従業者数及び業務概要がわかるもの
- 3 氏名（フリガナ付き）、性別及び生年月日を記載した役員名簿
- 4 県税（地方消費税を除く。）に係る徴収金に未納がないことを証する書面

入 札 書

入 札 金 額										円		
入 札 の 目 的	令和 7 年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託											
履 行 期 間	令和 7 年 1 2 月 1 2 日まで											
入 札 保 証 金 額	宮崎県財務規則第 1 0 0 条第 2 項第 2 号により免除											
上記金額に 1 0 0 分の 1 1 0 を乗じて得た金額をもって契約したいので、令和 7 年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託仕様書及び契約条項、宮崎県財務規則（昭和 3 9 年 3 月 2 1 日規則第 2 号）を承知して入札いたします。 令和 年 月 日 住所 入札者 氏 名 印 宮崎県知事 河野 俊嗣 殿											確 認 済 印	入 札 条 件 等

委 任 状

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

(委任者)

住 所 _____

商号又は名称 _____

氏 名 _____

(法人にあつては、代表者の職氏名) _____ □

私は、 _____ を（ 代理人 ・ 復代理人 ）と定め、
下記の権限を委任します。

記

令和 7 年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託に係る入札の件

(受任者)

住 所 _____

商号又は名称 _____

氏 名 _____

(法人にあつては、受任者又は代理人の職氏名) _____ □

電 話 _____

