

競争参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(宛先)金沢市病院事業管理者

住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

令和5年8月31日付けで公告がありました下記の業務に係る制約付き一般競争入札参加資格について確認されたく、別添書類等を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しないこと及び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

業務名 医療情報システム更新業務

別添書類

- 業務実績調書
契約書の写し等を添付
- その他必要書類一式

業務名	医療情報システム更新業務
-----	--------------

業 務 実 績 調 書

(直近の業務を優先して主なものを記載してください。)

医療情報システム更新業務請負実績

業務実績①	業 務 名	
	業 務 概 要	※病床数についても記入してください。
	発 注 機 関	
	契 約 金 額	
	業 務 期 間	年 月 ~ 年 月まで
業務実績②	業 務 名	
	業 務 概 要	※病床数についても記入してください。
	発 注 機 関	
	契 約 金 額	
	業 務 期 間	年 月 ~ 年 月まで

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印