様式１

一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府保健医療財団　理事長　様

（ 申 請 者 ）
所在地
　フ リ ガ ナ
商 号 又 は 名 称
　フ リ ガ ナ
代表者職・氏名　　使用印

電　話　番　号
Ｆ Ａ Ｘ　番　号

令和８年10月14日に公告があった「病理細胞診検査業務支援システム賃貸借契約」に係る一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、本申請書及び関係書類の全ての記載事項は事実と相違ないこと及び公告に記載してある入札に参加する者に必要な資格を有することを誓約します。

また、前記の誓約に違反した時は、入札参加資格の取消しをされても何ら異議の申し立てをしません。

※裏面に連絡先等必要事項を記載すること。

一般競争入札参加資格審査申請書　その他の記載事項

<table>
<tr><td colspan="2">記　入　責　任　者</td></tr>
<tr><td>部 署 名：
担当者名：</td><td>電話：　（　　）
ＦＡＸ：　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">質問への回答等の送付先メールアドレス</td></tr>
<tr><td>部 署 名：
担当者名：</td><td>ＦＡＸ：</td></tr>
<tr><td colspan="2">令和７・８・９年度の大阪府における物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無</td></tr>
<tr><td>登録契約種目・業種
（番号または小分類名）
種目ｺｰﾄﾞ（　　）種目ｺｰﾄﾞ（　　）</td><td>A 登録済
（業者番号　　）

B 申請中
（電子申請　到達確認番号　　）</td></tr>
</table>

※記入上の注意

１．申請書（表）

１）申請者（所在地、商号又は名称、代表者職・氏名、印）

大阪府の入札参加資格登録で、契約先となっている本店、営業所、支店等の情報を記載してください。（「令和７・８・９年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格申請」における申請者（本社）欄の内容（申請者が受任者を設ける場合は、受任者（営業所・支店）欄の内容））

２．申請書（裏面）

１）記入責任者

大阪府での入札・契約事務についての連絡先担当者の情報を記入してください。

２）質問への回答等の送付先ファックス

質問がない場合でも、他の申請者からの質問がある場合、回答を送付しますので、必ず連絡のつくファックス番号を記入してください。

３）令和７・８・９年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無

登録業種が、今回の入札案件の資格に適合した業種か、再度確認してください。登録済みまたは申請中は該当する方に○を付し、それぞれ、コードを記載してください。

電子申請の到達確認番号は、電子申請の際に、画面に表示され、メール通知もされます。（詳しくは大阪府ホームページ、電子申請マニュアル等の記載をご覧下さい。）

https://www.pref.osaka.lg.jp/keiyaku_2/e-nyuusatsu/index.html

＊申請者の大阪府名簿公開入札参加資格者一覧（委託役務）の写しを必ず添付すること。