

## 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 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
(法人にあつては、代表者の職氏名)

令和 8 年 3 月 23 日付けで公告のありました賃上げ・物価上昇に対する医療機関等支援事業業務に係る労働者派遣業務の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

また、申請書及び関係書類のすべての記載事項については事実と相違ないこと及び入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約いたします。

記

### 労働者派遣業務の提供等の体制

別紙のとおり

※任意様式

申請書類提出者 \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

F A X 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_