

市川市一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

市川市長

申請者 住所
商号又は名称
代表者 _____
担当者氏名 : _____
電話番号 : _____
FAX 番号 : _____
メールアドレス : _____

1. 件名	柔道整復療養費等支給申請書点検業務委託
-------	---------------------

◎申請に必要な書類（番号順に綴ってください）

- 1 誓約書（指定用紙）
- 2 柔道整復師の資格を証する書類の写し
- 3 柔道整復師の資格を有する者が、申請者との直接かつ恒常的な雇用関係にあることを証する書類の写し（健康保険、厚生年金、被保険者標準報酬決定通知書等）
- 4 公告文6（5）オに該当する場合、当該協同組合の定款（写し）及び組合員・組合役員が記載された「事業協同組合・役員・組合員名簿」（指定用紙）
- 5 公告文6（5）カに該当する場合、有限責任事業組合契約の契約書（写し）
- 6 公告文6（5）キに該当する場合、特定関係調書（指定用紙）