

参加資格審査申請書

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住 所 又 は
事 務 所 所 在 地
商 号 又 は 名 称
氏 名 又 は 代 表 者

令和8年8月21日の掲示にかかる参加資格審査資料を次のとおり申請します。
なお、資料の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 案件番号 0 8 0 1 1 7 5
- 2 案件名称 令和8年度大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター特定健康診査代行入力業務委託（概算契約）
- 3 参加資格審査資料
 次のいずれかに該当することを証する書類の写し
 ☐ 一般財団法人日本情報経済社会推進協会（JIPDEC）が認定するプライバシーマーク制度の認定を受けていることを証する書類
 ☐ ISO/IEC27001又は、JIS Q 27001 の認証を受けていることを証する書類
 ☐ 個人情報の保護に関する内部規定を設けていることを証する書類

提出書類に関する連絡先

所 属 名

氏 名

電 話

※ 参加資格審査資料（本書を含む）は令和8年9月3日（木）午後3時までに福祉局総務部経理・企画課（経理・調達グループ）へ提出すること。