様式２－２

資格審査申請書

令和５年　　月　　日

習志野市長　宮　本　泰　介　宛

習志野市職員健康管理システム更改業務募集要項に基づき、参加資格について確認されたく、下記の関係書類を添えて申請いたします。

なお、この参加表明書及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１．代表企業名（代表者氏名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者名 |  | 印 |

２．提出に付する事業名

習志野市職員健康管理システム更改業務

３．提出書類

1. 参加表明書（様式２－１）
2. 職員健康管理システム請負実績報告書（様式３）
3. ＩＳＭＳ／ＩＳＯ２７００１、プライバシーマークいずれかの認証取得証の写し

※クラウドサービスが含まれる場合は、ISMS（ISO／IEC27017）の認証取得翔の写し

1. 企画提案書
2. 習志野市職員健康管理システム　機能要求書
3. 経費見積書（様式４－１、４－２）
4. 従業員数及び担当者名簿（様式５）