

第9号様式

出席者確認票

令和 年 月 日

(あて先) 津市長

住所 (所在地)

商号 (名称)

代表者氏名



件 名 津市応急診療所医事会計システム等構築及び保守業務等

本件の審査に関し、次の者の参加を申し出ます。

1

2

3

※ 審査当日は、本確認票及び上記の者との雇用関係を確認できる書類（雇用保険、社会保険被保険者証等のいずれか。但し、代表者が審査に参加する場合、代表者の当該事項を証明する書類は不要とする。）を持参してください。