

別紙 1

平成 年 月 日

支出負担行為担当官
国立感染症研究所
総務部長 宮原 順三 殿

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 氏 名

印

外部精度管理検査試料の作成に係る公募内容等の条件を満たす旨の
意思表示について

当社は、貴所が公募する標記業務について応募したいので、その旨を表示します。
なお、当社は下記記載の事項について相違ないことを申し添えます。

記

- 1 当社は、予算決算及び会計令第 7 0 条の規定に該当しません。
- 2 当社は、予算決算及び会計令第 7 1 条の規定に該当しません。
- 3 当社は、厚生労働省から業務等に関し指名停止を受けておりません。
- 4 当社は、経営の状況又は信用度が極度に悪化しておりません。
- 5 当社は、外部精度管理用検査試料の作成に必要な病原体の取り扱いに関する専門知識・技能を有し、クリーンベンチ、オートクレーブの病原体を拡散しないための施設を有しております。

(担当者) 所属部署 : 氏 名 : TEL/FAX : E-mail :
