

指定公金事務取扱者の指定要件確認依頼書

令和7年 月 日

大阪府会計局会計総務課長 様

申出者 所在地又は住所  
商号又は名称  
代表者 氏名

大阪府各種行政事務手数料収納等業務の条件付一般競争入札参加に係る指定公金事務取扱者の指定要件の確認について、下記のとおり、書類を添付のうえ、依頼します。

記

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| 商号又は名称                       |                                  |
| 所在地又は住所                      |                                  |
| 代表者 氏名                       |                                  |
| 電話番号                         |                                  |
| 担当者<br>所属・氏名                 |                                  |
| 受注しようとする<br>業務名称             | 大阪府各種行政事務手数料収納等業務                |
| 受注しようとする<br>歳入の種類            | 大阪府各種行政事務手数料                     |
| 受注時の指定公<br>金事務取扱者の<br>業務予定期間 | 令和7年 10 月1日から令和 10 年 10 月 11 日まで |

(添付資料)

- (1) 提出日の属する事業年度の前事業年度の貸借対照表、損益計算書その他これらに準ずる書類  
(個人の場で貸借対照表、損益計算書その他これらに準ずるものが提出できないときは、確定申告書の写し及び収支計算書等)
- (2) 公金事務に係る業務の人的構成及び組織等の業務執行体制を記載した書類 (様式指定なし)
- (3) 業務に対する十分な知識及び経験を有する業務精通者の確保方法を記載した書類 (様式指定なし)
- (4) 個人情報の保護及び法令遵守に関する方針及び体制を記載した書類 (様式指定なし)