令和 年 月 日

厚生労働省年金局総務課長　あて

事業者名称所 在 地

代表者氏名

応募資格確認書

標記について下記のとおり申請します。

１．募集要項３．（１）に示す要件で応募する事業者

|  |
| --- |
| 預金取扱等金融機関、銀行等代理業者、外国銀行代理銀行、電子決済等代行業者等、金融サービス仲介業者等、金融商品取引業者等、保険会社等、信託会社等、金融会社など、金融機関として金融庁の免許・許可・登録を受けている者であること |
| 免許・許可・登録を受けている業態 |  |

２．募集要項３．（２）に示す要件で応募する事業者

|  |
| --- |
| これまで金融サービスに関するシステムやソフトウェアの開発に携わったことがあること |
| システムやソフトウェアの概要、関連するURLなど |  |

３．募集要項３．ア～オの全ての要件を満たすことの確認

（募集要項３．ア～オの全ての要件を満たす場合は、以下の□をクリックし、チェックしてください）

[ ] 　募集要項３．ア～オの全ての要件を満たすことについて相違ないことを申告します

４．担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |