

見 積 合 わ せ の お 知 ら せ

以下の見積合わせを予定していますので、お知らせします。

なお、本件についての必要な細目は、九州大学が定めた役務請負契約基準によるものとします。
(事前に必ずご確認ください。)

| | | |
|---------------------|--|----|
| 公示日 | 令和8年5月1日 | |
| 調達件名、数量 | 九州大学病院患者サービス課公費申請手続きに係る労働者派遣 一式 | |
| 見積書等のご提出先 本学の担当者 | 〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1番1号 国立大学法人九州大学病院事務部経理課 調達係 担当：木原 成実 | |
| 連絡先 | 電話 092-642-5070 FAX 092-642-5207 Email kbckey1@jimu.kyushu-u.ac.jp | |
| 提出していただく書類 | 見積書(様式は添付) | 1部 |
| | 本学との労働者派遣基本契約書の写し | 1部 |
| | 労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律第5条第1項の規定に基づき、厚生労働大臣の許可を受けていることを証明する書類(労働者派遣事業許可証の写し) | 1部 |
| | 労働基準監督署の受付印のある時間外労働・休日労働に関する協定届の写し(労働基準法施行規則第16条の規定に基づく様式第9号) | 1部 |
| | 確約書(様式は添付) | 1部 |
| | 派遣予定者のスキルシート等 (別紙仕様書3. に示す実務経歴、保有資格を満たすことを証明するもの。様式は任意) | 1部 |
| | 実績証明書 (別紙仕様書3. に示す実績を証明するもの。様式は添付) | 1部 |
| | その他要求する上記以外の書類 | 1部 |
| 見積書の受領期限 | 令和8年5月13日(水) 17:00 | |
| 派遣期間 | 令和8年6月1日(月) ~ 令和8年8月28日(金) | |
| 派遣先 | 九州大学病院事務部患者サービス課 | |

*就業場所及び就業条件等を記載した「仕様書」等を差し上げますので、担当者までメールにて請求して下さい。