様式第１号

一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

井手町長　西　島　寛　道　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（受任者）

　下記物品購入の一般競争入札について、競争参加資格を確認されたく、次のとおり添付書類を添えて申請します。

　なお、本申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．入札公告日　　　令和　　 年　　 月　　 日

２．物品名（番号）

３．納入場所

４．添付書類

必要とする書類等（　有　・　無　）※「有」の場合は以下に追加

　　　　　・高度管理医療機器等の販売業の許可の写し

|  |
| --- |
| 【問い合わせ先・一般競争入札資格確認通知書等の送付先】　部署名：　　　　　　　　　　　　　担当者：　電　話：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |

（注）この申請書提出の際、一般競争入札参加資格確認通知書の送付に使用する返信用の定型封筒（切手を貼り、返信先宛名を記入したもの。）１部を提出願います。