

書式 1

一般競争入札参加資格等確認申請書

年 月 日

有限会社ケア・コラボレートK・H
代表取締役 佐々木 和代 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

次のとおり一般競争入札に参加したいので、一般競争入札参加資格等確認資料を添えて、入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 に該当しない者であること、その他の入札参加資格に該当すること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告年月日 平成 28 年 4 月 25 日
- 2 工事名 有限会社ケア・コラボレートK・H（仮称）滝川複合老人施設新築工事
- 3 工事場所 北海道滝川市東町 4 丁目 70 番 13
- 4 連絡先
 - (1) 担当者所属及び氏名
 - (2) 電話番号

以上