

様式1

競争参加資格確認申請書

平成30年 月 日

御杖村長 伊藤 収 宜 様

住所  
商号又は名称  
代表者名 印

(担当者連絡先)  
所属部署  
氏名  
電話番号  
FAX 番号

平成30年11月8日付けで公告のありました御杖村国民健康保険診療所・保健センター照明設備・空調設備等改修工事に係る競争参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者でないこと、並びに添付書類の内容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2（3）1、2に定める事項を証する書類の写し