

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 9 月 3 日付けで公告のありました御杖村保健福祉医療総合センター照明設備・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