

競争入札参加資格確認申請書

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

(登録印を押印してください)

連絡先電話番号

連絡先FAX番号

令和8年7月10日付けで公告のありました令和8年度高齢者学級事業委託業務に係る競争入札に参加する資格について確認されたく、下記のとおり申請します。

なお、この申請書の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、確認申請書の記載内容に疑義が生じ、参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

記

1. 競争入札参加者名簿の受付番号
2. 次の①に該当する場合は、以下の書類を添付してください。
①過去5年間以内に奈良県内の公共団体で本業務の種類及び規模とほぼ同じくする契約について締結している場合
・ 契約履行実績報告書 (様式 2 - 2)

以上