（ 様式２－１ ）

|  |
| --- |
| 競争入札参加資格確認申請書    令和　　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７年６月３０日付けで公告のありました御杖村公共施設消防設備点検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又は②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３年間に、国又は地方公共団体と本業務の種類及び規模とほぼ同じくする契約を締結している場合  　　・契約履行実績報告書（様式２－２）  　②保険会社との間に村を被保険者とする入札補償保険契約を締結している場合  　　・保険契約証の写し |