

年 月 日

一般競争入札参加資格確認申請書

(あて先) 社会福祉法人 榆の会
理事長 三宅 誼

住 所
申 請 者 商号又は名称
代 表 者 氏 名

印

2024年9月13日付入札公示のありました、社会福祉法人榆の会 こどもクリニック 有床診療所棟
スプリンクラー等設備整備事業に係る一般競争入札に参加したいため、競争入札参加資格について
確認されたく申請します。

なお、当社は地方自治体施行令(昭和22年政令第16条)第167条の4の規定に該当しない者である
こと、並びにこの申請書について、事実と相違ないことを誓約いたします。