

様式 1 号

入札参加資格確認届出書

令和 年 月 日

上郡町長 梅田 修作 あて

申請者 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

上郡町特定保健指導未利用者対策業務に係る入札に参加したいので、下記の書類を添えて入札参加資格確認届出書を提出します。

なお、本届出書の記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 商業登記簿謄本 2. 印鑑証明書 3. 実績調書（様式 2） 4. 委任状（様式 3）

担当者所属		担当者名	
電話番号		ファクス番号	
メールアドレス			

※入札参加資格がないと認められた者には、上記連絡先へメールにて通知します。

通知がない場合は、入札参加資格があるものとします。