|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式1）一般競争入札参加資格確認申請書令和　　年　　月　　日　座間味村長　宮里　哲　殿所在地名称・照合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　　当者 | 所在地 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞令和５年８月15日付けで入札公告のありました、令和５年度　座間味村第９期高齢者保健福祉計画策定業務委託にかかる一般競争入札に参加する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、申請人は、入札公告２に掲げる入札参加要件を全て満たす者であることを制約します。記　１　入札公告３（1）イに定める商業登記簿謄本　２　入札公告３（1）ウに定める印鑑証明書及び仕様印鑑届　３　入札公告３（1）エに定める市町村県民税の滞納がないことの証明書　４　入札公告３（1）オに定める業務実績書 |