

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市病院事業管理者

申請者  
住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

(印)

入札日 令和 6 年 3 月 22 日

業務名 市立旭川病院機械設備保守管理等業務

令和 6 年 2 月 22 日付けで入札公告のあった上記業務に係る入札参加資格について確認を受けたいので、次の書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格のすべての要件を満たしていること並びに本申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類名	添付の有無	受 付 印
一般競争入札参加資格確認申請書	有 ・ 無	
許可・認可等調書	有 ・ 無	
資格者証・修了証の写し	有 ・ 無	
業務履行実績調書及び契約書の写し	有 ・ 無	
資本関係・人的関係調書	有 ・ 無	

申請担当者役職・氏名

連絡先 TEL FAX  
(連絡先は間違いのないよう記入してください。)