

# 一般競争入札参加申込書 兼競争参加資格確認申請書

年 月 日

契約担当者

兵庫県立西はりま特別支援学校長 柳田 聖香 様

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

公告のあった下記調達に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、確認書類を添えて入札申し込みします。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当する者でないこと及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

## 記

1 入札件名 兵庫県立西はりま特別支援学校教職員等健康診断(単価契約)

2 確認書類 物品関係入札参加資格審査結果通知書(写し)

3 本件入札に当参加し、権限を行使する者を以下のとおり届け出ます。

所属部署名: \_\_\_\_\_ 職・氏名: \_\_\_\_\_

4 連絡先(担当者)

所 属: \_\_\_\_\_ 電 話: \_\_\_\_\_

氏 名: \_\_\_\_\_ F A X: \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_