一般競争入札参加資格等確認申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人親愛会

理事長　矢部　薫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住 所

商号又は名称

代　 表　 者 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（担当者・TEL）

下記工事の入札公告に示された、一般競争入札に参加したく、関係書類を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１ 公告年月日　　平成３０年８月９日

２ 工事名　　　　川越親愛センター浴室等改修工事

３ 工事場所　　　埼玉県川越市中台南２丁目１７番地１５

４ 連絡先

（１）担当者所属・氏名　　社会福祉法人親愛会　法人本部事務局長　新井多恵子

（２）電話番号　　０４９（２４６）６８００

５　入札参加法人の参加資格確認事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 資本金 | 円 | | |
| 本　社 | 名称 | 所在地 | 電話・ＦＡＸ |
|  |  |  |
| 対応業種  登　録 | 登録番号 | 登録年月日 |  |
| 第　　　　　　号 | 年　　月　　日 |  |
| 契約実績  （1件以上） | 契約先/契約期間 | 用途規模内容 | 契約金 |
|  |  |  |