

第2号様式（第3条関係）

入札参加資格確認申請書

年 月 日

焼津市病院事業管理者

所在地  
名 称  
職氏名

下記の制限付き一般競争入札案件への参加を希望するにあたり、入札参加資格を確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公 告 日 年 月 日

2 件 名

3 履 行 場 所 焼津市 地内