入札公告様式第２号

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和　　年　　月　　日

土庄町長　岡　野　能　之　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　業務の入札に参加する資格について確認されたく、下記のとおり申請します。

　なお、入札公告事項の第２の要件を満たしていること、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第３２条第１項に掲げ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

|  |  |
| --- | --- |
| 入札公告日 | 令和７年１０月１０日 |
| 業務名 | 「土庄町高齢者保健福祉計画及び第１０期土庄町介護保険事業計画」  策定業務委託 |

入札担当者

　所属部門

　氏名

　電話番号

　メールアドレス