入札参加資格確認申請書

令和　５年　４月　　日

（2023年）

吹田市長　宛

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和５年４月　日付け吹田市公告第　号に係る制限付一般競争入札に参加する資格の確認を受けたいので、申し込みます。

なお、申請にあたり入札参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

１　業務名

　吹田市保健所設備管理業務

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |