令和　　年　　月　　日

吹田市長　宛

所在地

称号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　印

入札参加資格確認申請書

１　令和５年６月２０日付で公告のありました下記の制限付一般競争入札に参加したく、入札参加資格の確認について、次のとおり申請します。

また、本申請書記載内容については事実と相違ないことを誓約します。

なお、事実と相違することが判明した場合は、入札を無効、あるいは落札決定を取り消しされても異議ありません。

業務名　　　介護職員処遇改善支援事業委託業務

２　連絡先

1. 担当者氏名

1. 所在地

1. 電話番号

1. FAX

1. メールアドレス