

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6年4月24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 吹田市高齢者関係団体用福祉バス運行業務

- 2 連絡先

(1) 担当者氏名

\_\_\_\_\_

(2) 所在地

\_\_\_\_\_

(3) 電話番号

\_\_\_\_\_

(4) FAX

\_\_\_\_\_

(5) メールアドレス

\_\_\_\_\_

- 3 実施要領の入札参加資格を満たしていることを誓約します。