入札参加資格確認申請書

令和　７年　　月　　日

（2025年）

吹田市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

令和７年７月１日付け、吹田市公告第430号に係る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

　　　介護職員等喀痰吸引等研修（実地研修）委託業務（単価契約）

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 |  |