（様式１）

**一般競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

五 條 市 長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 |  |  |
| 住　　　　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |  |

令和７年９月１日付けで公告のありました下記の一般競争入札案件への参加を希望するので、競争入札参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、入札公告に記載された入札参加資格の要件をすべて満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　案 件 名　　五條市保健福祉センター自家用電気工作物保安管理業務委託

２　申請者連絡先（必須）

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者役職・氏名 |  |
| 本件担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

３　添付書類

・契約履行実績証明書（様式１の２）

・記載実績の官公庁との契約書の写し