様式第１号

入札参加資格確認申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　連　絡　先　電話番号　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ番号　　　　　　　（　　　　）

　平成３０年９月１８日付けで入札公告のありました下記業務に係る入札に参加する資格について，確認されたく申請します。

　なお，この申請書及びその添付資料については，事実と相違なく，落札し契約締結した場合は，建設業法及び入札公告の条件に従い，適正に技術者を配置することを誓約します。

記

１　業 務 名　ケアホームあじさい（仮称）B棟

・ケアホームあじさい（仮称）C棟　新築工事

２　添付書類　※施工実績等確認調書，配置予定の技術者に係る配置技術者届出書を添付すること。

* 申請書は，ホチキス止めでまとめた上で１部のみ提出すること。