入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人藤和会

理事長　加藤　清　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の一般競争入札に参加したいので、入札公告に定められた書類を添えて、入札参加資格の認定を申請します。

　なお、地方自治体施行令第167条の4の規定に該当しない者であること並びに記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　入札件名　社会福祉法人藤和会（仮称）特別養護老人ホーム四季の郷越生新築工事に伴う物品購入に関する一般競争入札

参加の有無

1. 医療介護備品・電動ベッド・防炎カーテン一式　　　　　有・無
2. 福祉車両　一式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有・無

1. 納入場所

入間郡越生町大字鹿下623-1

　　　　　（仮称）特別養護老人ホーム四季の郷越生

３　　連絡先

1. 担当者及び氏名
2. 電話番号
3. メールアドレス
4. 書類等の送付先名、住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上