（別記様式第1号）

平成　　年　　月　　日

条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

社会福祉法人敬愛会

理事長　滝田　勇人　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　入札公告に示された下記業務の条件付き一般競争入札参加資格等確認資料を添えて入札参加資格の確認を申請します。

　なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者、及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告日　　　平成30年12月26日

2 対象物品名　什器　家電　リハビリ機器　水中歩行訓練設備

3 納入場所　　（仮称）共生型多機能事業所

（栃木県那須烏山市田野倉清水尻48-7、48-8、51-6）

4 連絡先

1. 担当所属・氏名
2. 電話番号
3. FAX番号

添付書類

1 会社概要がわかる書類（パンフレット等）

2 直近の納入実績（社会福祉施設・医療施設など）

※　様式任意 　数件ある場合には複数記載が望ましい

3 その他入札参加資格を満たす書類（ある場合には提出すること）