#### 

入札参加資格確認申請書（様式第１号）

|  |
| --- |
| 第　　　号  入札参加資格確認申請書  年　　月　　日  　磐田市病院事業管理者　鈴木　昌八　様  所在地  商号又は名称  代表者氏名  　下記の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、成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者でないことを誓約します。  記  　　　　　　　　　1　公告日　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　2　入札案件名 |