**入札参加資格確認申請書**

令和４年 　　月 　　日

社会福祉法人県西福祉会

理事長　松 本 信 輔　様

住 所

商号又は名称

　代表者役職

代表者氏名

プレアデス生活介護棟新築工事について、入札参加資格の確認を申請します。

なお、条件付き一般競争入札における全ての**「入札参加資格要件」**を満たしていること、及び下記内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業所の所在地 | 〒 | |
| 電話番号  FAX番号  メールアドレス | 電話：  FAX：  メール： | |
| 発注業種（ 建設事業 ）の  入札参加資格及びランク  （かながわ電子入札システムに準ずる） | 有 　・ 　無 | ランク |
| 配置予定技術者氏名 | 氏名 | |
| 担当者の所属及び氏名 | 部署　　　　　　　　　　　氏名 | |