

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

岩手県立種市高等学校長 様

郵便番号
申請者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名
作成担当者
電話番号

㊦

今般、貴校発注の「令和5年度種市丸定期検査等工事」の入札に参加したいので、別添の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、入札公告第2の「入札に参加するものに必要な資格に関する事項」に記載されている条件をすべて満たしています。