

条件付一般競争入札参加資格等確認申請書

年　月　日

社会福祉法人玉山秀峰会
理事長 岡本 宗明 様

(入札に参加する事業所)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代 表 者 _____

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記工事の入札公告につい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に該当しない者であること並びに当該申請書の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公告年月日 令和7年12月18日

2 工事名 特別養護老人ホーム秀峰苑解体工事

3 工事場所 岩手県盛岡市下田字石羽根99番901

4 連絡先

(1) 担当者所属・氏名 _____

(2) 電話番号 _____

(3) FAX番号 _____

(4) 電子メールアドレス _____