

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

年 月 日

福井市上下水道事業管理者 ○○ ○○ 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

○○○○年○月○○日付けで入札公告のありました○○○○○○○○○○○○○○に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

申請内容に関する照会先

商号又は名称： \_\_\_\_\_

担当部署： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX番号： \_\_\_\_\_