（様式１）

一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司 様

申請者の住所

商号及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

申請書作成担当者氏名

（電話番号）

　　（FAX番号）

　　（E-mail)

 令和７年４月１日付けで入札公告のありました「高知県医療施設等物価高騰緊急対策事業委託業務」の入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

 なお、入札公告及び県が入札に関して定める規定を遵守するとともに、この申請書のすべての記載事項及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

（添付書類）

(1) 競争入札参加資格（物品購入等関係）に登載されているページの写し

(2) 業務実績証明書※

※入札保証金の免除に関する参考資料とするため、国又は地方公共団体との間において過去２年間に当該契約と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結している場合は提出してください。