様式第２号（第７条関係）

入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

大崎市病院事業管理者　様

入札参加登録番号

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

※　共同企業体の場合は，代表者・構成員連名とする。

○○年○○月○○日付けで入札公告のありました下記契約に係る入札に参加する資格について，確認されたく申請します。

なお，この申請書及びその添付書類については，事実と相違なく，落札し契約締結した場合は，関係法令及び入札公告の条件に従い適正に契約を履行することを誓約します。

記

１　契約番号・契約名

２　場所

３　添付書類

（１）入札参加資格確認調書（入札条件により適宜加える。）

（２）（特定建設業の許可の写し）

（３）（総合評定値通知書等の写し）

※　共同企業体の場合は，共同企業体協定書の写し及び委任状の添付を加える。

（注意事項）

１　申請書類一式をホチキス等でまとめて綴じ，１部提出すること。

２　添付書類は，入札内容に応じて適宜記載すること。