（様式第２号）

**競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

　 下北山村長　　　　　　　　　殿

住所

商号又は名称

印

代表者氏名

電話番号・FAX番号

令和７年８月４日付、下北山村公告第１６号にて公告のありました下記の物件に係る一般競争入札に参加する資格について確認されたく、確認資料等を添えて申請します。　なお、この申請書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

・ 入札番号　　下診備第７－１号

・ 入札件名　　下北山村国民健康保険診療所医療事務備品購入

・ 納入場所　　吉野郡下北山村大字寺垣内地内

添付書類

１．納入実績一覧表（様式第３号）

２．登記事項証明書または身分証明書

３．使用印鑑届（様式第４号）

４．モラルに対する決意　（様式５）

* 下北山村競争入札参加資格者名簿（物品・役務等）に登録されている場合は

上記の２・３の添付書類は免除

　「下北山村競争入札参加資格者受付番号　第　　　号」