

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

佐伯市長 富高 国子 様

申請者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

令和7年9月 日付け佐伯市公告第 号で公告のあった、「令和7年度佐伯市介護予防・日常生活圏域ニーズ調査等集計・分析業務委託」に係る競争入札参加資格について確認されたく申請します。なお、佐伯市物品等供給契約の競争入札参加資格審査要綱に規定する有資格者の名称等は下記のとおりです。

記

商号又は名称	代表者職・氏名	
所在地 〒		
電話番号	電子メール	F A X 番号

(代理人)

商号又は名称	代表者職・氏名	
所在地 〒		
電話番号	電子メール	F A X 番号

※代理人の欄は、有資格者名簿登録申請時、代理人（支店長等）を登録している場合のみ記載してください。

※代理人を登録している場合、申請は代理人が行ってください。（申請者＝代理人）

※右の入札参加資格確認欄には、
記入しないでください。

入札参加資格確認欄	
参加資格の有無	確認者印