（様式１）

|  |
| --- |
| 入札参加資格確認申請書  令和　年　月　日  愛媛県知事　中村　時広　様  住　　　　所  申請者　商号又は名称  代表者名 　　　　　　　　　　　　印  令和７年８月６日付けで入札公告のあった医療用コンテナの購入に係る入札に参加する資格について確認くださるよう、次の書類を添えて申請します。  なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、入札参加資格を満たしていること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。  入札参加資格確認資料  （１）基本事項（様式２） |

注　申請書は１部提出のこと。