様式第２号

入　札　参　加　資　格　確　認　申　請　書

年　　月　　日

石川町長　　　　　　　　　様

申請者　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

貴町において行う下記の制限付一般競争入札に参加したいので、入札参加資格について確認されたく、資料を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当していないこと及び添付資料の内容に事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告日　　　　　　年　　月　　日

２　工事名

　　（業務名）

３　工事場所

　　（業務場所）

代表