入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

堺市長　殿

所在地（住所）

名称又は商号

代表者　職　氏名

下記競争入札に参加を希望しますので、関係書類を添付して申請します。

１　業務名 市立こども園職員等に対する便回収及び便培養検査業務

２　履行場所 堺市立共愛こども園外

３　添付書類

・組合員名簿の写し（組合で参加する場合に限る。）

・履行実績申出書

・履行実績申出書の内容を証明できるもの（契約書及び仕様書の写し）

・臨床検査技師等に関する法律の規定による資格者等の写し等確認資料（登録証明書）

※　申請は堺市物品調達、委託等入札参加資格審査申請を行った代表者名（契約に関する権限を委任する申請を行っている場合は受任者名）で行ってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　　　　　　　　【注意】本案件に係る本市からの各連絡を受ける連絡先を記入すること。