

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 堺市女性活躍推進ハンズオン支援業務
- 2 履行場所 堺市役所（堺市堺区南瓦町3番1号）、受注者の事務所及び堺市内で本市が指定する場所
- 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）

※ 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。