

落札候補者に係る入札参加資格確認(申請)書

次の入札案件に係る入札参加資格の確認を申請します。

年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

件 名

令和8年度旅客運送事業用自動車損害保険（任意）

以下 川崎市交通局記入欄

上記申請について、入札参加資格を

有している
有していない

ことを確認しました。

確 認 印



部 署 名

確認者氏名

※ 審査を担当した者は、「有している」又は「有していない」を○で囲んでください。

※ 確認印は、受付印（日付入り）を押印してください。