|  |
| --- |
| 　　　　次の入札案件に係る入札参加条件の確認を申請します。　　　　　　年　　 　月　　 　日所在地会社名代表者 　　　　　　　　　　　　　　　（委任者） |
| 公告番号 | 案件番号 |
| 件　 名 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　上記申請について、入札参加条件を　有している ことを確認しました。有していない

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　確 認 印　　　　　　　　　 |
|  |
| 部 署 名 |
| 確認者氏名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以下 川崎市記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

入 札 参 加 条 件 確 認（申 請）書

※審査を担当された方は、「有している」又は「有していない」を〇で囲んでください。

※確認印は、受付印（日付入り）を押印してください。