|  |  |
| --- | --- |
| 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。