（様式１）

入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

地方独立行政法人
加古川市民病院機構理事長　様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名　　㊞

先に入札公告のありました下記工事について、一般競争入札に参加したいので、次の書類を添えて申請します。

尚、入札参加資格のすべての要件を満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

工　事　名　　JR 北駐車場整備工事

添付書類名	添付の有無
工事に関する実績調書（様式２）	□有　□ 無
病院図面等借用申請書兼機密保持誓約書（様式３）	□有　□ 無
契約締結権限委任状	□有　□ 無
その他の書類（任意）	□有　□ 無

※提出期限は、2024 年 10 月 28 日（月）12：00 迄とします。
※本書と引き換えに積算に必要な資料を貸与します。