

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和 年 月 日

熱 海 市 長 あて

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

下記の委託に係る入札に関する資格について確認されたく、資料を添えて申請します。
なお、成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者でないこと及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- | | |
|--------|------------------------|
| 1 公告日 | 令和4年4月4日 |
| 2 入札番号 | 健(委)入札第2号 |
| 3 委託名 | 第3次健康づくり計画策定アドバイザー業務委託 |
| 4 施行箇所 | 熱海市役所 地内 |