

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

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7年10月2日 |
| 2 入札番号 | 長(委)入札第 1 号 |
| 3 委 託 名 | 熱海市第11次高齢者福祉計画及び第10期介護保険事業計画
策定に係る実態調査業務委託 |
| 4 委託箇所 | 熱海市中央町1-1 熱海市役所 外 |