

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8年4月21日 |
| 2 入札番号 | 社(委)入札第1号 |
| 3 委託名 | 第8期熱海市障がい福祉計画・第4期障がい児福祉計画策定
業務委託 |
| 4 委託場所 | 熱海市中央町1番1号 熱海市社会福祉課 |