

様式第 1 号

年 月 日

湯沢雄勝広域市町村圏組合 管理者 様

商号又は名称

代表者職・氏名

⑨

T E L

F A X

競争入札参加資格確認申請書

次の物品の調達に係る条件付き一般競争入札に参加したいので、参加資格の確認について申請します。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しないこと、会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく民事再生手続開始の申立て中でないこと、社会保険に加入し、かつ、社会保険料に滞納がない（法令の規定により適用を除外されている者を除く。）こと及び添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

1 物品の名称 皆瀬分署 高度救命処置用資機材

※入札説明書に示された書類を添付すること。