

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

佐野市下水道事業

佐野市長様

申請者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職・氏名 ⑩
電 話
F A X

令和 年 月 日付けで公告のあった物品等調達契約に係る入札参加資格の確認を受けたいので、次にとおり申請します。

- 1 入札件名：
- 2 佐野市物品等有資格者登録受付番号
(番号) ※4桁の番号を記入してください。
- 3 会社更生法又は民事再生法に基づく手続開始の申立ての有無
有 ・ 無
- 4 佐野市競争入札参加者指名停止要綱に基づく指名停止等の措置の有無
有 ・ 無