

様式第 1（入札説明書 5 関係）

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

宮崎県都城家畜保健衛生所長 殿

住 所 〒

商号又は名称

代表者職氏名



債権者番号

令和 7 年 12 月 1 日付けで公告のありました「宮崎県都城家畜保健衛生所解剖棟冷凍設備修繕業務」に係る入札参加資格の確認について、下記の書類を添えて申請します。

なお、公告に掲げる欠格要件のいずれにも該当しないこと及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

同種業務実績調書

申請書類提出者 _____

連絡先電話番号 _____

F A X 番 号 _____

メールアドレス _____