

入札参加資格確認申請書

年 月 日

社会福祉法人
大阪府障害者福祉事業団理事長 様

< 申請者 >
住 所
商号又は名称
代表者名

印

< 受任者（代理人に選任された場合） >
住 所
商号又は名称
受任者名

印

令和 7 年度コンピュータ機器の購入に係る入札に参加したいので、申請書類一式を添えて入札参加資格の確認を申請します。

入札参加資格確認申請書

留 意 点 等

※提出日付を記載してください。

年 月 日

社会福祉法人
大阪府障害者福祉事業団理事長 様

※「申請者」とは、代表権を有する方を示します。

＜申請者＞

住 所
商号又は
代表者名

※「申請者」を必ず記載してください。
※「申請者」の印は、「印鑑証明書」記載の印
鑑を押印してください。

印

＜受任者（代理人に選任された場合）＞

住 所
商号又は
受任者名

※代理人を選任した場合は、「受任者」を記載
し、「委任状兼使用印鑑届」で届け出た、使
用印鑑を押印してください。

印

[件名]に係る入札に参加したいので、申請書類一式を添えて入札参加資格の確認を申請します。

※[件名]には、入札公告で示す「工事名称」、又は「業務名称」を記載してください。