様式第１（第１０条関係）

　　年　　月　　日

競争入札参加資格確認申請書

安　城　市　長　様

業者登録番号

商号又は名称

代表者役職氏名

下記案件に係る入札に参加したいので、競争入札参加資格を確認してください。

なお、申請内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

案件番号

調達整理番号

案件名称