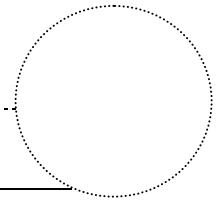


船橋市病院事業管理者 あて

住 所

商号又は名称

代表者職氏名



使 用 印

一般競争入札参加資格確認申請書（委託）

年 月 日付けで開札が執行された、一般競争入札の落札候補者となったので、参加資格について確認されたく、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

工事記号・委託名・委託場所

工事記号	
委託名	
委託場所	

配置予定技術者（管理技術者）

氏名	
住所	
生年月日	
公告した資格の名称等	

配置予定技術者（照査技術者）

氏名	
住所	
生年月日	
公告した資格の名称等	

管理技術者の実績（当該委託の公告文で指定したもの）

委託名	発注者	請負金額 (千円)	委託期間	委託箇所

事業者の実績（当該委託の公告文で指定したもの）

委託名	発注者	請負金額 (千円)	委託期間	委託箇所

留意事項

- 1 この一般競争入札参加資格確認申請書（委託用）は、共通して使用するため、上記の（2）以下は、当該入札公告において指示した必要な項目を記入して、それぞれ書類を添付したうえで、持参すること。
- 2 提出された申請書類のみでは資格を判断できないときは、記載責任者に連絡してヒヤリングを行う場合がある。

記載責任者

責任者・連絡者氏名	
電話番号	