

入札参加資格確認申請書

令和 7 年 月 日

公益財団法人福島県保健衛生協会
会長 鈴木順造 様

〒

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

電 話 番 号

E-mail

令和7年5月30日付入札公告のありました次の業務委託に係る入札に参加する資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違なく、本件入札公告の参加資格要件をすべて満たしていることを誓約いたします。

委託名	公益財団法人福島県保健衛生協会 県南地区センター新築工事設計監理業務委託
-----	---

記

- 添付書類 1 会社概要（パンフレット可）
- 添付書類 2 令和7・8年度福島県業務委託有資格業者名簿に登録されていることを証明する書類の写し
- 添付書類 3 配置予定技術者の資格証・合格証明書等の写し
- 添付書類 4 建築士事務所登録証明書の写し