令和　５年　５月　　日

事後審査型一般競争入札参加資格確認申請書

（あて先）札幌市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申　請　者　商号又は名称

(落札候補者名)

代表者氏名　　　　　　　　　 　 　 ㊞

　令和５年５月15日付け入札告示のありました、令和５（2023）年度札幌市歯周疾患検診受診券ハガキ印字圧着業務に係る競争入札参加資格について、確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

　なお、当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者であること、並びにこの申請書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

添付資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付の有無 | 添　付　書　類　等　の　名　称 | 備　考 |
|  | 契約実績調書 | 様式２ |
|  | 組合員名簿 |  |

注：添付した書類は、「添付の有無」欄の○印をつけてください。なお、この場合、どの書類が必要か告示及び入札説明書により確認してください。