

様式2

制限付き一般競争入札（事後審査型）参加資格確認申請書

年　　月　　日

岬町長　　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職・氏名

下記案件にかかる制限付き一般競争入札（事後審査型）に参加する資格について確認されたく申請します。なお、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

案 件 名	深日小学校体育館白蟻防除処理業務	
岬町入札参 加資格登録	受 付 番 号	
連 絡 先	部 署 名	
	担 当 者 氏 名	
	電 話 番 号	
	メールアドレス	