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	災害用備蓄品（１５年保存蒸留水、アルファ化米、乳児用液体ミルク）	
岬町入札参加資格登録	申　請　番　号	
連　絡　先	部　署　名	
	担当者氏名	
	電　話　番　号	
	メールアドレス	