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（毛布リパック、災害対策用フリース毛布、簡易トイレ処理セット、使い捨て哺乳瓶） | |
| 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 | |