一般競争入札参加資格等確認申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

戸　田　市　長

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

　下記物品の取得の入札公告に示された一般競争入札参加資格等確認資料を添えて入札参加資格の確認を申請します。

　なお、地方自治法施行令１６７条の４の規定に該当しない者であること並びに記載事項は事実と相違ないこと誓約します。

記

１ 告 示 年 月 日

令和７年４月４日

２ 物品名

高規格救急自動車

３ 業務場所

戸田市地内

４ 連絡先

（１）担当者所属・氏名：

（２）電話番号　　　　：

（３）ＦＡＸ番号　　　：

（４）Ｅメールアドレス：

一般競争入札参加資格等確認資料

　　　　　　商号又は名称

落札候補取得物品名

|  |
| --- |
|  |

契約締結の権限を有する本店又は支店・営業所の所在地

|  |
| --- |
|  |

※平成２７年４月１日から告示日までに国又は地方公共団体（東京消防庁、市町村の加入する一部事務組合又は広域連合含む）に高規格救急自動車を納入した実績を証明できるものの写しを添付すること。