

## 入札参加資格確認書

平成 年 月 日

社会福祉法人無何有の郷  
理事長 松尾智章様

所在地  
商号又は名称  
代表者氏名 印

次のとおり入札参加資格を有することについて確認願います。

所在地	
商号又は名称	
営業所名称	
代表者職名	
代表者氏名	

### 【担当者連絡先】

担当者職・氏名	住所	TEL	FAX
		(E-mail)	

受付年月日	事務局受理印	参加資格
※	※	※ 有 ・ 無

※枠内は事務局記入欄