

# 一般競争入札参加資格確認申請書

令和 2 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  
法人名  
代表者名  
印

入札担当者  
部署名  
氏名  
電話  
FAX  
E-Mail

下記入札へ参加のため、入札参加資格の確認を申請します。

入札案件名称	地域密着型特別養護老人ホーム杜の家別館 家具と事務用品整備事業
--------	------------------------------------

受付年月日	事務局受理印	参加資格
※ 令和 年 月 日	※	※ 有 ・ 無

※枠内は事務局記入欄