入札参加資格確認申請書

令和　年　月　日

愛媛県立子ども療育センター所長　　様

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　㊞

令和　年　月　日付けで入札公告のあった「マットレスの賃貸借（リース）」の入札参加資格確認のため、関係書類を添えて申請します。

なお、添付書類については事実に相違ないことを誓約します。

（連絡通知先）

担当者名　＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿