（様式１）

　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　白百合学園

　　理事長　荻 野 泰 三 様

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担　当　者　　　　　　　　　　　　　　　　）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

プロポーザル型入札参加資格確認申請書

　令和　2　年　10　月　16　日付けで公告のあったプロポーザル型入札への参加を希望しますので、その資格の審査について、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

なお，地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること，入札参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１　：　社会福祉法人白百合学園　給食委託業務

２　添付書類（　有　・　無　）

　　添付書類有の場合，書類名を記入

|  |
| --- |
|  |