

## 制限付き一般競争入札

### 入札参加資格確認申込書兼確認事項申請書

令和 年 月 日

柏原市長 富宅正浩 様

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者（受任者）氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

令和8年4月17日付けで公告のありました「第10期介護保険事業計画等策定業務」に係る入札参加資格について審査されたく、下記書類を添えて申請します。

なお、入札公告「3 競争参加資格」に記載された要件を満たすこと及び本申請に係る提出書類の全ては、事実と相違ないことを誓約します。

#### 記

1. 業務実績調書（様式第1号）
2. 郵便物等受領証（お客様控）