

(様式1)

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会
理事長 小川 俊彦 様

住所（所在地）
商号又は名称
代表者氏名

印

一般競争入札公告（令和 年 月 日付け）のあった下記の工事の競争参加資格
の確認のため、一般競争入札参加資格確認資料を添えて申請します。

記

1 工 事 名

2 工 事 箇 所