様式１

参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

岩手県知事　達 増 拓 也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（担　　当　　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（Ｆ Ａ Ｘ 番 号　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和７年２月25日付けで公告のあった次の企画競争に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

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、企画競争に参加する者に必要な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　業務名：岩手県議会議員会館給食業務委託

２　添付書類（　有　・　無　）

|  |
| --- |
| 給食業務実績証明書（様式２） |