

様式第1号（一般競争入札参加資格確認申請書）

年 月 日

山形県知事 吉 村 美栄子 殿

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者氏名

(注) 押印省略

一般競争入札参加資格確認申請書

下記役務の調達に係る入札参加資格について確認されたく申請します。
なお、公告された資格を有すること並びに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。

記

1 調達役務の入札公告日及び名称

- (1) 入札公告日 令和6年2月26日
(2) 役務の名称 山形県公金収納におけるコンビニエンスストア収納等業務

2 添付書類

過去5年以内に、地方公共団体と、本件役務と同種と認められる契約を締結し、履行した実績を有することを証する書類（写し可）

3 三者間契約

以下は、仕様書に定める業務のうち、落札者が行う業務の一部を落札者以外（以下「第三者」という。）が実施することとして参加する場合のみ記載すること。

◆第三者の氏名等

住所又は所在地： _____
氏名又は名称： _____
代表者氏名： _____

※登録番号	※確認印

※申請者は記入しないでください。