　様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札参加資格確認申請書（入札前審査型）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　地方独立行政法人静岡県立病院機構  　理事長　田中　一成　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  下記の業務に係る入札参加資格について申請します。  なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること及び下記内容に相違ないことを誓約します。  記  　　１　公告日　　　平成29年3月7日  　２　入札番号　　こ病管第36号  ３　業務名　　　平成28年度静岡県立こども病院院内保育所建築工事設計業務委託  　　４　施行箇所　　静岡市葵区漆山地内  　　５　資格確認   |  |  | | --- | --- | | 項　目 | 内　容 | | 主たる営業所の所在地 | 静岡市 | | 発注業種の入札参加資格（業種を記入） | 建築関係建設コンサルタント業務委託 | | 同種業務の設計監理業務名等 |  | |

担当部署及び担当者

連絡先電話番号

※当申請書に入札参加資格確認資料（以下「資料」）を添付してください。なお、資料が提出できない場合や入札参加資格の要件を満たしていない場合は入札に参加することができません。