

(別紙様式第1号)

入札参加資格確認申請書

令和 8年 月 日

宮崎県小林保健所長 坂元 昭裕 殿

住 所 〒  
商号又は名称

氏 名 ⑨  
(法人にあつては、代表者の職氏名)

債権者番号

令和8年5月27日付けで公告のありました「フルカラー複合機の賃貸借並びに保守及び消耗品等の供給」の一般競争入札(条件付き)に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、下記の納入しようとする機器構成等は仕様書をすべて満たすことを証明します。

また、申請書及び関係書類の全ての記載事項については、事実と相違ないこと及び入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約いたします。

記

1 納入しようとする機器構成

品名	型式	数量
フルカラー複合機		

※カタログを添付し、仕様書にある該当部分にマーキングすること。なお、カタログに記載されていないものについては、スペック等の確認できる書類を添付すること。

2 保守、点検及び故障時対応の体制表 別紙のとおり ※任意様式

申請書提出者 \_\_\_\_\_  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_  
F A X 番 号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_