

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住 所 〒 _____

商号又は名称 _____

氏 名 _____ ⑩
(法人にあつては、代表者の職氏名)

令和 6 年 3 月 25 日付けで公告のありました「福祉・介護職員処遇改善支援補助金」の交付事務に係る労働者派遣業務の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

また、申請書及び関係書類のすべ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

- ・ 労働者派遣業務の提供等の体制 別紙のとおり
- ・ 国若しくは地方公共団体又は独立行政法人、国立大学法人若しくは地方独立行政法人と種類及び規模をほぼ同じくする過去 2 箇年度以内の契約書の写し 別紙のとおり

申請書類提出者 _____

連絡担当者 _____

連絡先電話番号 _____

F A X 番号 _____

メールアドレス _____