

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 小松市長

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

令和8年2月24日付けで公告がありました下記の業務に係る条件付き一般競争入札参加資格について確認されたく、必要書類等を添えて申請します。

なお、この入札に係る契約を締結する能力を有しない者でない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。

記

1. 業務名
小松市民病院院内保育園「よつばかてこ保育園」運営業務
2. 業務場所
小松市向本折町ホ60番地 小松市民病院
3. 資格確認申請書類
同種業務の実績調書
(契約書の写し又は内容の確認できる資料を添付)

同種業務の実績調書
(直近の業務を優先に記載してください。)

業者名

①	業 務 名	
	発 注 機 関	
	履 行 場 所	
	履 行 期 間	年 月 ～ 年 月まで
	契 約 金 額	
	業 務 概 要	
②	業 務 名	
	発 注 機 関	
	履 行 場 所	
	履 行 期 間	年 月 ～ 年 月まで
	契 約 金 額	
	業 務 概 要	
③	業 務 名	
	発 注 機 関	
	履 行 場 所	
	履 行 期 間	年 月 ～ 年 月まで
	契 約 金 額	
	業 務 概 要	

* 契約書の写し又は内容の確認できる資料を添付すること