

# 一般競争入札参加資格確認申請書及び誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人 朝霞地区福祉会  
理 事 長 黒 澤 隆 久 様

入札人  
所在地  
商号又は名称  
代表者氏名 印

朝光苑紙おむつ①・②（夜間用尿パッド）の購入に係る一般競争入札に参加したいので、入札参加資格の確認を申請いたします。

なお、入札に参加するに当たり、入札公告書に記された参加資格を満たしていることを誓約いたします。

記

1 会社（事業所）名 \_\_\_\_\_

2 事業所所在地 \_\_\_\_\_

3 代表者氏名 \_\_\_\_\_

4 電話番号 \_\_\_\_\_

5 F A X 番号 \_\_\_\_\_

6 メールアドレス \_\_\_\_\_

7 担当者名 \_\_\_\_\_