（様式３）

入札参加資格確認申請書

　　年　　月　　日

山梨県知事　　 　殿

　申請者　所在地又は住所

　 　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

連絡担当者：

電話番号：

FAX番号：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

　次の一般競争入札に参加する資格について確認されたく、山梨県財務規則（昭和３９年山梨県規則第１１号）及び関係法令並びに入札公告等熟知了承のうえ、関係書類を添えて申請します。

　なお、入札参加資格を満たしていること並びにこの申請書及び関係資料の内容について事実と相違ないことを誓約します。

１　案件番号：（所　属）－（物品要求番号）

２　案件名：

３　添付書類

　　　※入札説明書に示した書類とする。