様式第３号

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

県中央地域福祉サービスセンター長　殿

登録番号

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

担当者

連絡先

下記の一般競争入札に参加したいので，申請いたします。

記

１　入札（開札）年月日 令和　　年　　月　　日

２　入札件名　　　宮城県啓佑学園及び宮城県第二啓佑学園調理業務

３　添付書類

（１）調理委託の実績調書（有・無）