様式第１号(第５条関係)

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

（宛先）桑名市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

入札公告のありました下記に係る条件付一般競争入札に参加する資格について、確認されたく申請します。なお、この申請書に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　　　名 | 桑名市国民健康保険特別調整交付金（結核・精神）申請支援業務 |
| 履　行　場　所 | 桑名市役所内指定場所 |
| (1)地方自治法施行令第167条の４第１項  (破産者等) | □　該当しない　　□　該当する |
| (2)地方自治法施行令第167条の４第２項  (入札参加制限) | □　該当しない　　□　該当する |
| (3)桑名市からの指名停止 | □　該当しない　　□　該当する |
| (4)入札参加資格要件 | □　該当しない　　□　該当する |