

様式4

入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人草加市社会福祉事業団
理事長 田中 和明 あて

所在地 _____

申請者 商号又は名称 _____

代表者役職・氏名 _____ (印)

次の入札公告に示された入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者及び会社更生法（昭和27年法律第172号）に基づき更生手続開始の申立てがなされていない者並びに民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされていない者であること並びに記載事項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。

1 工事件名

2 公告記載の契約実績（必要な場合のみ）

契約日	件名	当初契約額	発注者
平成 年 月 日			
平成 年 月 日			
平成 年 月 日			
平成 年 月 日			
累計額（必要な場合のみ）			

※不足する場合は2ページ以降に作成してください。

3 公告記載の競争入札、見積合参加実績

入札日、見積提出日	案件名	発注者
平成 年 月 日		