

様式第1号

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

岡山市長 大森雅夫様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

令和 年 月 日付けで公告のあった岡山市国民健康保険特定健康診査電話受診勸奨業務委託の一般競争入札に係る入札参加資格を確認されたく、必要な書類を添えて申請します。