様式第１号

競 争 入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和　　年　　月　　日

大分市長　足立　信也　殿

申請者　住　　所
商号又は氏名
代 表 者 氏 名　　㊞

（TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　Fax＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

令和８年８月１８日付けで公告のありました大分市認知症高齢者等個人賠償責任保険の入札に係る競争入札参加資格に掲げる条件を全て満たしていますので、申請します。