

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

印

(TEL _____ Fax _____)

令和7年8月19日付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。