

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

商号又は名称

代表者氏名 ⑩

(Tel _____ Fax _____)

令和 8 年 9 月 1 7 日付けで公告のあった大分市保健所 6 階空調機不具合調査業務委託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。

委 任 状

今般都合により 大分市保健所 6 階空調機不具合調査業務委託 の入札に
関する一切の権限を _____ に委任しましたので連署
をもってお届けします。

令和 年 月 日

受任者 住 所

商号又は名称

氏 名

Ⓜ

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名

Ⓜ

契約担当者 大分市長 足立 信也 殿

入 札 書

金 額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
名 称	大分市保健所 6 階空調機不具合調査業務委託								
履 行 場 所	大分市荷揚町 6 番 1 号								

大分市契約事務規則の条項を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

入札者 住 所
 商号または名称
 入 札 者 氏 名



契約担当者 大分市長 足立 信也 殿