

様式第 2 号

一般競争入札参加資格等確認申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 永寿荘
理事長 永嶋 正史 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 名 印

入札公告に示された下記業務の一般競争入札参加資格等確認資料を添えて入札参加資格等の確認を申請します。

○

記

- 1 公告年月日 : 令和8年 1月 12日
- 2 調達物品名 : 介護リフト
- 3 納入場所 : 社会福祉法人永寿荘 特別養護老人ホーム今羽の森
住所 : 埼玉県さいたま市北区今羽町 650-1
- 4 連絡先 :
 - (1) 担当者所属・役職・氏名 :
 - (2) 電 話 番 号 :
 - (3) F A X 番 号 :
 - (4) E - m a i l :

以上