

別紙様式 1

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

宮崎県都城保健所長 殿

住 所 〒

商号又は名所

氏 名

㊟

(法人にあつては、代表者の職氏名)

令和 5 年 6 月 2 0 日付けで公告のありました「フルカラー複合機の複写サービス契約」の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、下記の納入しようとする機器構成等は仕様書をすべて満たすことを証明します。

また、申請書及び関係書類のすべての記載事項については事実と相違ないこと及び入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約いたします。

記

1 納入しようとする機器構成

機 種	品 名	型 名	数 量

※納入する機種に関してはカタログ等のページを添付し、仕様書にある各スペック等の該当部分をマーキングすること。

2 保守、点検、修理及び部品の提供等の体制

別紙のとおり（任意様式）

申請書類提出者 _____

連絡先電話番号 _____

F A X 番号 _____

メールアドレス _____