

事後審査型条件付き一般競争入札参加資格確認申請書（業務委託）

令和 年 月 日

明日香村長 殿

申請者

所在地.....

称号又は名称.....

代表者職氏名..... 印

電話番号.....

令和4年5月23日付けで公告のありました下記業務の事後審査型条件付き一競争入札に参加する資格について確認されたく申請します。尚、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業務番号..... 令和4年度 第204号.....
- 2 業務名..... し尿中継施設測量業務委託.....
- 3 業務場所..... 明日香村大字真弓地内.....
- 4 入札参加資格

業務種別	測量コンサルタント	
地域条件	奈良県内 ※ 奈良県内に本社又は支社及び営業所を有すること。	
業務実績	業務名	
	業務場所	
	発注者名	
	契約金額	金 円
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
業務概要		
配置予定技術者	当該契約に配置を予定する技術者の氏名、資格名称 氏 名 ..... 資格名称 .....	
注) 開札後、落札候補者は、業務実績・配置予定技術者・その他公告で求めている書類を提出すること。		