

様式第1号

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学 理事長 様

所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

下記の物品に係る入札に参加する資格について確認されたく、資料を添えて申請します。
なお、入札説明書2(1)から(7)に記載の条件について満たしていること及び添付資料の内容
については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- | | |
|-----------|------------------|
| 1 公 告 日 | 令和8年8月4日(火) |
| 2 物 件 名 | 超低温フリーザー等研究用備品購入 |
| 3 納 入 場 所 | 仕様書指定の場所 |