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　　㊞

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 11 月 11 日（水）

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