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１月７日

２　物　件　名　　　　研究用消耗品（ＤＮＡキット等）

３　納入場所 　　　仕様書指定の場所