

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。

記

1 公 告 日 令和 6 年 9 月 19 日

2 件 名 令和 6 年度 ふくけん！測定会資機材運搬業務