条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

守口市門真市消防組合　管理者　様

〒　　－
所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　㊞
（担当者氏名）

電　話　　（　　）　　－
ＦＡＸ　　（　　）　　－

守口市門真市消防組合発注の下記に係る競争入札参加資格について確認されたく、別紙書類を添えて申請します。

なお、申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　物 件 名　高度救命処置用資機材

２　添付書類　守口市又は門真市に入札登録を証する書類（写し）