**一般競争入札参加資格確認申請書**

平成　　　年 月 日

社会福祉法人　輝陽樹会

理事長　間　　柴　　新　　作　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代 表 者 名 | 印 |

入札公告に示された、次の案件に関する一般競争入札への参加を申請します。

記

１ 公告年月日

平成２８年 ８月１２日

２ 案件名

　　（仮称）特別養護老人ホームベテラン館　情報システム（ハード・ソフト）

３ 納入設置場所

　　埼玉県所沢市大字下富字雪見原１０１１番１

※裏面に連絡先等必要事項を記載すること。

一般競争入札参加資格確認申請書　その他の記載事項

|  |  |
| --- | --- |
| 記　　入　　責　　任　　者 | |
| 部 署 名：  担当者名： | 電話：　　　（　　　）  FAX：　　　（　　　） |
| 質問への回答等の送付先メールアドレス | |
| 部 署 名：  担当者名： | E-mail： |
| 平成２７年度・２８年度　物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無 | |
| 登録契約種目・業種  （番号または小分類名）  　　　　　(種目コード　　　) | A登録済　（業者番号　　　　　　　　　　　　）  B申請中　（電子申請　到達確認番号　　　　　　　）  登録都県名（　　　　　　　　　　　　　都・県　） |

※記入上の注意

１．申請書（表）

１）申請者（所在地、商号又は名称、代表者職・氏名、印）

埼玉県の入札参加資格登録で、契約先となっている本店、営業所、支店等の情報を記載してください。（「平成27･28年度　物品・委託役務関係競争入札参加資格申請」における申請者（本社）欄の内容（申請者が受任者を設ける場合は、受任者（営業所・支店）欄の内容））

２．申請書（裏面）

１）記入責任者

社会福祉法人　輝陽樹会での入札・契約事務についての連絡先担当者の情報を記入してください。

２）質問への回答等の送付先メールアドレス

質問がない場合でも、他の申請者からの質問がある場合、回答を送付しますので、必ず連絡できるメールアドレスを記入してください。ハイフン、コンマ、ドット等の記号は、正確に記入してください。

３）平成２７年度・２８年度　物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無

登録業種が、今回の入札案件の資格に適合した業種か、再度確認してください。登録済みまたは申請中は該当する方に○を付し、それぞれ、番号を記載してください。また、登録されている都・県名を記載して下さい。

電子申請の到達確認番号は、電子申請の際に、画面に表示され、メール通知もされます。（詳しくは、埼玉県の場合は埼玉県電子調達システムをご覧下さい。）