様式第１号

入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

社会福祉法人石川福祉会

理事長　酒井　茂幸　様

申請者　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

貴法人において行う下記の制限付一般競争入札に参加したいので、入札参加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、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当していないこと及び、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づき、更生手続又は再生手続の開始の申立てがなされていない者（更生手続又は再生手続の開始の申立てがなされた者で資格の再認定を受けた者を含む。）であることのほか、本申請に係る添付資料の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告日　　　令和６年１２月１６日

２　入札名称 　石川福祉会紙おむつ購入に係る単価契約

３　納品場所　　　　石川福祉会５施設

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 所在地 |
| 特別養護老人ホームさくら荘 | 石川町大字南山形字中野沢54 |
| 特別養護老人ホームさぎそう | 浅川町大字浅川字背戸谷地177-6 |
| 特別養護老人ホームよもぎ荘 | 平田村大字永田字広野31 |
| 特別養護老人ホームたまかわ荘 | 玉川村大字中字入山59 |
| 特別養護老人ホームふるどの荘 | 古殿町大字松川字林4-1 |