

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

広島県知事様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

(担当者)

(電話番号)

(FAX番号)

(メールアドレス)

令和7年9月5日付けで公告のあった次の一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、入札参加資格要件を満たしていること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。

《要領第2項イに定める委託・役務業務（低入札価格調査制度適用のものを除く。）を行う場合、次の文面を追加》

また、契約担当職員が必要と認めた場合、一般競争入札事務処理要領に規定する別記様式第4号の2（経費内訳書）の作成及び別記様式第4号の3（労働関係法令等の遵守義務に係る確認調査票）による調査（再委託を行う場合は再委託先を含む。）に協力します。

1 業 務 名： 令和7年度医薬品登録販売者試験に係る設営業務

2 添付書類

・誓約書