

令和 年 月 日

競争参加資格確認申請書

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

住 所
商号又は名称
代 表 者 名

印

下記の契約に関わる競争参加資格について確認されたく申請します。
なお、成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないものでないこと、
添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

入札公告日	令和 8 年 6 月 2 5 日
契約名	医療用洗濯機購入
福岡県競争入札参加資格者名簿の登録業種	電気器具 ・ 医療機器 ・ 諸機器
福岡県競争入札参加資格者名簿の入札参加資格における格付	A A ・ A
（入札参加申請締切日において） 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更正手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立ての有無	有 ・ 無
（入札参加申請締切日において） 国、都道府県及び市町村より指名停止期間中であるか	期間中である ・ 期間中でない
入札保証金の納付又は減免方法	納付 ・ 入札保証保険証券 ・ 物品購入証明書
担当者	
連絡先（TEL）	
連絡先（FAX）	

※確認のため福岡県が発行した入札参加決定通知書の写しを提出すること