入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

　佐賀県健康福祉部健康福祉政策課がん撲滅特別対策室長　　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

事務担当者氏名

電話番号

E-mail

令和７年10月16日（木）に行われる乳がん検診車購入に係る一般競争入札に参加したいので、作業計画書、当該検診車の納入後、保守、点検、修理その他アフターサービスに関する資料及び別添様式による誓約書を添えて申請します。

また、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。県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。