様式１

一般競争入札参加資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　福島県知事　内堀　雅雄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　 本件責任者氏名　　　　　　　　　　本件担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　 ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　※押印省略とする場合は、本件責任者氏名及び本件担当者氏名、連絡先を必ず記載すること

　令和７年度福島県ストレスチェック事業業務に係る一般競争入札参加資格について確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要件等について下記のとおり申請します。

　なお、下記１に掲げる資格要件に全て該当する者であること、さらに添付書類の内容は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　入札に参加する者に必要な資格に関する事項

　　令和７年度福島県ストレスチェック事業業務入札説明書（以下、「説明書」という。）の３のとおり

２　添付書類

　　説明書の４のとおり

３　入札保証金（以下の(1)～(3)のいずれか１つを○で囲んでください。）

(1) 入札執行日に現金で納付する。

(2) 入札執行日に福島県財務規則第169条の規定による入札保証金に帰する担保を提供する。

(3) 入札保証金の免除を申請する。

　　様式６及び必要書類を添付してください。