令和　　年　　月　　日

社会福祉法人広島市社会福祉事業団

理　事　長　　松　井　一　實　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

競争入札参加資格確認申請書

「広島市心身障害者福祉センターで使用する電気」に係る一般競争入札について、当該業務の入札に参加する者に必要な資格を満たしているので、競争入札参加資格の確認を申請します。

なお、問い合わせ先は、下記のとおりです。

記

　（問い合わせ先）

担当者：

部　署：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：