（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月 　 日

　岩手県知事　達増　拓也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

**一般競争入札参加申請書**

先に公告された委託業務について、一般競争入札の入札参加資格要件を満たしているので、入札条件等を承諾の上申請します。

なお、この申請書のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日　　　令和６年５月30日

２　業務名

|  |
| --- |
| 結核予防技術者地区別講習会（東北地区）運営業務委託 |

３　添付書類

　(1)　様式第２号業務実績確認調書

(2)　定款（法人のみ）

４　担当者職氏名・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メールアドレス |  |

※代表者氏名の後に代表者印を押印のうえ提出すること。