様式第１号

令和６年　　月　　日

**入札参加資格確認申請書**

　下　関　市　長　あて

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　担当者氏名

（電話　　　　　　　　　　　　　　　）

下記の業務に係る入札に参加する資格について確認されたく、関係法令などを熟知の上、関係書類を添えて申請します。

　なお、公告に定めのある入札条件の各号をすべて満たしていること及びこの申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

業務名　　令和６年度版「PORT OF SHIMONOSEKI」作製業務