

(様式第 1 号)

競争参加資格確認申請書

公立大学法人福岡女子大学理事長 殿

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名印

下記の業務委託契約に関わる競争参加資格について確認されたく、書類を添えて申請します。
なお、成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないものでないこと、添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 入札公告日
令和8年3月10日
- 2 契約名
福岡女子大学損害保険契約
- 3 連絡先
電話番号

e-mail アドレス

担当者名