令和　　年　　月　　日

公立大学法人周南公立大学理事長

住所（所在地）
商号又は名称
代表者職氏名　　㊞

入札参加資格確認申請書

令和８年 11 月 27 日付けで入札公告のありました下記案件に係る一般競争入札の参加資格について確認を受けるため申請します。

なお、公立大学法人周南公立大学契約事務取扱細則第３条の規定に該当しない者であること及びこの案件に係る入札公告に定める競争入札参加資格を満たしていることについては、いずれも事実と相違ないことを誓約します。

記

１　件　名　　周南公立大学学生健康診断業務

２　競争入札参加有資格者登録について
（１）登録番号：
（２）登録団体：
（３）有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

問い合わせ先
部　署：学生支援部　学務課
電　話：(0834) 28－5392
ＦＡＸ：(0834) 28－8790
E-Mail：gakuseishien@shunan-u.ac.jp