別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

競争参加資格確認申請書

栃木県知事　福　田　富　一　様

住所又は所在地

商号又は名称

契約等権限者職氏名

令和７（2025）年８月22日付けで入札公告のありました令和７（2025）年度栃木県在宅医療実態調査業務委託に係る一般競争入札に参加する資格について、入札公告２に規定された資格要件に全て合致するので、下記の書類を添えて申請します。

　なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

添付書類　上記業務委託に係る入札公告の２の（4）に定められた請負実績を

証する書類