

一般競争入札参加資格等確認申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 常新会
理事長 関 秋夫 殿

(申請者)
住 所

商号又は名称

代 表 者 印

連絡先 (担当者・TEL)

下記の入札公告に示された、一般競争入札に参加したく入札参加資格の確認を申請します。
なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者であること及び記載事項が事実と
相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告年月日 令和7年12月1日
2 工事名 土浦市地域医療介護総合確保基金事業
特別養護老人ホームシルトピア ICT導入に係る機器購入
3 工事場所 茨城県土浦市本郷1679-1
4 連絡先
(1) 担当者所属・氏名 社会福祉法人 常新会
特別養護老人ホームシルトピア
担当 関野 芳子
(2) 電話番号 029(862)1717

添付書類
・会社案内等 (様式自由)

特別養護老人ホームシルトピア ICT導入に係る機器購入に
係る質疑応答書

(業者名) _____

(担当者) _____

(質問先) 特別養護老人ホームシルトピア
E-mail : shirutopia@ab.wakwak.com

	質 疑	回 答
1		
2		
3		
4		
5		

(指定様式)

入札辞退届

下記事項の入札参加に応募しましたが、都合により入札を辞退します。

記

1 工事名

土浦市地域医療介護総合確保基金事業
特別養護老人ホームシルトピア ICT導入に係る機器購入

2 工事場所

茨城県土浦本郷1679-1
特別養護老人ホームシルトピア

令和 年 月 日

所在地

会社名

代表者職氏名

印

社会福祉法人 常新会
理事長 関 秋夫 殿

入札書

入 金	札 額
--------	--------

(金額には消費税及び地方消費税を除く。)

件名 土浦市地域医療介護総合確保基金事業 特別養護老人ホームシルトピア ICT導入に係る機器購入

場所 茨城県土浦市本郷1679-1

仕様書その他の条件を承諾し、上記のとおり入札します。

年 月 日

住 所

商号又は名称

氏

名

印

社会福祉法人 常新会

理事長 関 秋夫 殿

注1 入札金額欄には、消費税及び地方消費税を除いた金額を記入すること。

2 金額の前に「¥」の記号を付すこと。

3 不用の文字は消すこと。