年　月　日

**入札参加資格確認申請書**

社会福祉法人富山県社会福祉総合センター

理事長　市村　仁志　　　殿

下記の調達案件に関わる入札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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 調達案件 | スマートフォン端末等の機器　一式 |
| ２ | 納入場所 | 障害者支援施設高志ライフケアホーム |
| ３ | 納入期限 | 法人の指定する日時 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （提出者） | 商号又は名称 |  |
|  | 郵便番号 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 代表者役職名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 代表電話番号 |  |
|  | 代表FAX番号 |  |
|  | 担当部署名 |  |
|  | 担当者氏名 | 電話番号 |
|  | 担当者連絡先 | e-mail |