

(様式S1)

## 競争入札参加資格確認申請書 (事後確認)

年 月 日

地方独立行政法人奈良県立病院機構  
法人本部事務局長 森井 一仁 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 名 印

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

連絡先ファクス番号 \_\_\_\_\_

令和6年11月28日付けで公告のありました JR法隆寺駅南側地区測量業務その2  
委-2-2に係る競争入札に参加資格について、確認されたく、下記のとおり申請します。

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するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

### 1 測量法第55条に定める登録の状況

登 録 番 号	登 録 年 月 日
	年 月 日

- 注 ・この申請書は、開札後、入札執行者の指示により、第一交渉権者候補者が提出してください。提出は持参によります。
- ・測量法第55条の8第1項の規定に基づき近畿地方整備局に提出した書類の写し（登録の状況を確認できる頁の写し）を添付してください。