様式１

資格要件確認書類提出書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

申　請　者　　本店等所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　　印

商号又は名称

代表者職名前

（角印等を使用する場合は押印すること。）

　（新）西部衛生センター整備基本計画策定等業務に係る資格要件確認書類を別添のとおり提出します。また、福山市が公告した入札参加資格要件をすべて満たしており、提出する記載事項等は、事実と相違ないことを誓約します。

【添付書類】

・誓約書（様式２）

・業務実績報告書（様式３）

・委任状（様式４）※必要な場合のみ提出すること

・使用印鑑届（様式５）※必要な場合のみ提出すること