（１－１）

一般競争入札参加資格審査申請書

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪産業技術研究所　理事長　様

（ 申 請 者 ）

所　　在　　地

フ リ ガ ナ
商号又は名称

フ リ ガ ナ
代表者職・氏名　　使用印

電　話　番　号

ＦＡＸ　番　号

平成３０年６月１３日に公告のありました「高機能ラマン分光分析システム」に係る条件付一般競争入札に参加したいので、参加資格の審査を申請します。

なお、申請書及び関係書類の全ての記載事項は事実と相違ないこと、及び地方独立行政法人大阪産業技術研究所契約事務取扱規程（以下「契約規程」という。）第６条の規定による入札公告に示した入札参加に必要な資格を有することを誓約します。

また、契約規程第３条第１項、第３項及び第４号の規定に該当したときは、入札参加資格の取消しをされても何ら異議の申し立てをしません。

※裏面に連絡先等必要事項を記載すること。

一般競争入札参加資格審査申請書　その他の記載事項

記　入　責　任　者	
部 署 名： 担当者名：	電話：　（　　） ＦＡＸ：　（　　）
参加資格の確認結果通知の送付先メールアドレス	
部 署 名： 担当者名：	E-mail：
平成 29・30 年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無	
登録契約種目・業種 （番号または小分類名） （種目コード　　）	A 登録済（業者番号　　） B 申請中（電子申請　到達確認番号　　）

※記入上の注意

１．申請書（表）

１）申請者（所在地、商号又は名称、代表者職・氏名、印）

大阪府の入札参加資格登録で、契約先となっている本店、営業所、支店等の情報を記載してください。（「平成 29･30 年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格申請」における申請者（本社）欄の内容（申請者が受任者を設ける場合は、受任者（営業所・支店）欄の内容））

２．申請書（裏面）

１）記入責任者

地方独立行政法人大阪産業技術研究所での入札・契約事務についての連絡先担当者の情報を記入してください。

２）参加資格の確認結果通知の送付先メールアドレス

本参加申請にもとづく参加資格の有無について確認結果を通知しますので、必ず連絡のつくメールアドレスを記入してください。ハイフン、コンマ、ドット等の記号は、正確に記入してください。

３）平成 29・30 年度大阪府物品・委託役務関係競争入札参加資格の有無

登録業種が、今回の入札案件の資格に適合した業種か、再度確認してください。登録済みまたは申請中は該当する方に〇を付し、それぞれ、番号を記載してください。電子申請の到達確認番号は、電子申請の際に、画面に表示され、メール通知もされます。（詳しくは大阪府ホームページ、電子申請マニュアル等の記載をご覧下さい。）

http://www.nyusatsu.pref.osaka.jp/keiyaku/e-nyusatsu/