（様式第３号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 物品役務調達条件付き一般競争入札参加資格確認通知書 | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | |
|  | 商号又は名称  代表者氏名　　　　　　　　様 | | | |
|  | | | | 公益財団法人栃木県民公園福祉協会  　　理事長　名 |
|  | | | | |
| 先に申請のあった競争参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。 | | | | |
|  | | | | |
| 記 | | | | |
|  | | | | |
| １ | | 物品名 |  | |
|  | | (件名) |  | |
|  | |  |  | |
| ２ | | 納品箇所 |  | |
|  | | (実施場所) |  | |
|  | |  |  | |
| ３ | | 競争参加資格  の有無 | 有　・　無 | |
|  | |  |  | |
| ４ | | 入札日時 | 年　　月　　日（　）　午前・午後　　時　　分から | |
|  | |  |  | |
| ５ | | 入札場所 |  | |
|  | |  |  | |
| ６ | | 競争参加資格  がないと  認めた理由 |  | |
|  | | | | |
| （注）　競争参加資格がないと通知された方は、その理由について、簡易な内容確認を除き書面をもってさらに説明を求める事ができます。必要があれば、この通知書の日付の翌日から　　起算して７日（土曜日、日曜日及び祝日等を含まない。）以内に提出してください。 | | | | |