様式第1号

 　　年　　月　　日

（宛先）社会福祉法人

富山市社会福祉協議会長

住所

商号又は名称

代表者職氏名

**競争参加資格確認申請書**

　　下記の案件に関わる競争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

　　案件名：富山市総合社会福祉センター空調設備改修工事（第3期）

（担当者　　所属　職　氏名）

（担当者直通電話番号）

（担当者メールアドレス）