

(様式第1号)

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

吉野町長 中井 章太 様

住 所

名 称

代表者名

印

令和 8 年 1 0 月 5 日付けで公告のありました、樹木用樹幹注入剤（殺虫剤）リバイブに係る一般競争入札に参加する資格を確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

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します。

記

申請者連絡先（必須）

本件責任者役職・氏名	
本件担当者所属・氏名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	

添付書類

- ☐ 誓約書（様式第2号）
- ☐ 奈良県が認めた農薬販売届受領証の写し

(様式第2号)

誓 約 書

吉野町長 中井 章太 様

樹木用樹幹注入剤（殺虫剤）リバイブの入札に際しては、関係法令を遵守します。

なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合には、いかなる措置を受けましても異存のないことを誓約します。

令和 年 月 日

住 所
名 称
代表者名

印