様式３

令和　年　月　日

入札参加予定業者（届出）

　大阪府福祉部高齢介護室長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |

（施設種別・施設名及び工事名）

　　　　　　　　　　　　　　 工事の入札参加予定業者を、下記のとおり

届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地・名称・代表者名 | 建設業許可  年月日・番号 | 理事長又は理事との特別の関係の有無 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＜添付書類＞・入札参加業者を決定した理事会等の議事録

　　　　　　・資本規模、従業員数などあらかじめ定めた入札参加資格に適合

　　　　　　　していることを示した一覧表を添付すること。（様式自由）