様式３

入札参加資格要件確認書

令和７年　　月　　日

府中市長　様

住所又は所在地

商号又は名称

印

代表者名

　令和７年４月１６日付で入札公告のあった府中市立湯が丘病院脳波計一式調達業務に参加するため、次のことを誓約します。

１　入札参加資格要件を満たしていること。

２　本確認書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないこと。

３　開札日までに営業停止を受けた場合は、直ちに報告すること。