　別記様式１

|  |
| --- |
| 入札参加資格確認申請書  　　　令和○年○月○日  　群馬県知事　山本　一太　様  　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　 　　　　　　　代表者　○○○○　印  　令和７年９月５日付けで公告がありました群馬県社会福祉総合センターイナージェンガス圧力容器交換工事に係る入札参加資格について、下記の書類を添えて申請します。  　なお、提出した書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。  記  １　経営規模等評価結果通知書　総合評定値通知書の写し |
|

　別記様式６

|  |
| --- |
| 質　問　書  　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日  　群馬県知事　山本　一太　様  　　　　 　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　 　　　代表者　○○○○　印  　令和７年９月５日付けで公告がありました群馬県社会福祉総合センターイナージェンガス圧力容器交換工事について、下記のとおり質問がありますので回答してください。  記  　質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用のこと。） |
|