**条件付き一般競争入札参加資格確認申請書**

鶴岡市長

　住所・所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

メールアドレス

担当者氏名

　令和　　年　　月　　日付けで公告のあった下記の条件付き一般競争入札への参加のため申請いたします。

記

１　件　名　　令和７年度定額減税調整給付金（不足額給付分）給付事業業務委託