

様式第2号

## 条件付一般競争入札参加資格確認書類送付書

年 月 日

福島県立ふたば未来学園高等学校長 宛て

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
電 話 番 号  
(作成担当者 )

年 月 日付けで公告のありました下記の事業に係る入札参加資格の確認  
に必要な書類について、下記のとおり送付します。

なお、送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

事 業 名	第 号
送付する書類の件名	

