年 　 月 日

国立大学法人東京医科歯科大学　御中

参加資格審査申請書

 ＜応募者＞

（所 在 地）

（法 人 名）

実印

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

 当社は、『東京医科歯科大学駿河台地区土地活用事業 公募要項』（以下｢公募要項｣という。）に基づき、資格確認資料を添付の上、企画公募に参加する資格の審査を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

・本件に関する当社窓口

　　担当部署：

 　　担 当 者：

 　 　　連 絡 先：（ＴＥＬ）

　　　　　　　　　（Ｅmail）

以　上

【資格確認資料（必要書類）】

□①誓約書（様式１－２）　 　　　　　　　　　 □④営業経歴書（会社パンフレット等）

□②秘密保持に関する確認書（様式１－３）　　　　□⑤登記事項証明書

□③印鑑証明書（発行日から３ヶ月以内のもの）　　□⑥財務諸表類（直近3年度）※

※（直近3年度の賃借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書。但し、事業年度が3年に満たない等の理由で同書類の添付が困難な場合には、作成可能な期間に係る同書類）