

条件付一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

くすのき広域連合長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

下記案件の条件付一般競争入札に参加希望のため、関係書類を添えて申請します。また、申請に当たっては、入札実施要領に記載された内容及び契約条件を十分に理解し、入札参加の資格要件を満たすことを宣誓します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 件名 くすのき広域連合介護保険関係通知物封入封緘業務
- 2 入札日時 令和4年5月12日（木）午後1時
- 3 添付書類
 - ① 封入封緘業務実績報告書
 - ② ①に係る業務契約書(写)等実績を証明するもの
 - ③ 誓約書

連絡先

| | |
|-------|--|
| 担当者氏名 | |
| 所属部署 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

記載例

条件付一般競争入札参加申請書

※ 参加申請書提出日

令和 年 月 日

くすのき広域連合長 様

住所又は所在地

商号又は名称

※ 代表者印を押印

代表者氏名

印

下記案件の条件付一般競争入札に参加希望のため、関係書類を添えて申請します。また、申請に当たっては、入札実施要領に記載された内容及び契約条件を十分に理解し、入札参加の資格要件を満たすことを宣誓します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 件名 くすのき広域連合介護保険関係通知物封入封緘業務

2 入札日時 令和4年5月12日(木)午後1時

3 添付書類

- ① 封入封緘業務実績報告書
- ② ①に係る業務契約書(写)等実績を証明するもの
- ③ 誓約書

□ 連絡先

※ 担当者名と連絡先を記入

| | |
|-------|--|
| 担当者氏名 | |
| 所属部署 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |