

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
堺市社会福祉協議会 会長 様

所在地

商号または名称

代表者職氏名

社印

下記の案件に係る一般競争入札に参加する資格について審査されたく、必要書類等を添えて申請します。

記

入札参加資格審査を申請する案件

案 件 名 称	堺市社会福祉協議会 デジタルフルカラー複合機リース
---------	---------------------------

申請担当者 連 絡 先	氏 名		
	電話番号		
申請書類等確認		申請者 確認欄	本 会 確認欄
審査結果通知用切手（404 円分）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般書留郵便又は簡易書留郵便		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※連絡先については、  
本会からの連絡を常  
時確実に受付できる  
連絡先を記入するこ  
と。

受付印 (本会使用欄)