

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

商号又は名称

代表者職氏名

実印

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業務

業 務 名 称	堺市総合福祉会館 舞台関係業務
---------	-----------------

申請担当者 連絡先	担当者氏名		
	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(440円分)		<input type="checkbox"/>	
一般書留郵便又は簡易書留郵便		<input type="checkbox"/>	

注意

連絡先については、本会からの落札候補者となった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)
