（事後審査型参加申請　共同企業体用）

受付番号　　　　　番

平川市事後審査型条件付き一般競争入札参加申請書

　　年　　月　　日

平川市長　○○　○○○　　様

共同企業体の名称　　○○特定建設工事共同企業体

構 成 員　住　　　　所

（代表者） 商号又は名称

代表者氏名

構 成 員　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

本件に係る担当者連絡先

担当者氏名

電話　　　　　　　　　ＦＡＸ

メール

　　　　年　　月　　日付けで入札公告のありました下記工事に係る入札に参加したいので申請します。

記

工事名

注１）申請書は、持参のみ受付いたします。

注２）申請書の右上の受付番号の欄は記入しないでください。

注３）案件ごとに提出が必要です。

注４）入札後、落札候補者には事後審査型条件付き一般競争入札参加資格審査申請書（共同企業体用）の提出を求めます。

注５）押印省略できますが、「担当者連絡先」は必ず記載してください。