（様式第１号）

有

無

参 加 資 格

　　　受付番号　　　　　番

平川市条件付き一般競争入札参加資格審査申請書

　　年　　月　　日

平川市長　○○　○○○　　様

住　　　　所

申請者　商号又は名称

代表者職氏名

担当者連絡先

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・業務に係る入札に参加する資格について確認されたく公告に定められた書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

工事・業務番号　　　　平　　　第　　　　号

工事・業務名

注１）申請書は、原則メールまたはＦＡＸで受付します。

注２）申請書の右上の参加資格および受付番号の欄は記入しないでください。

注３）添付書類については、公告に定める提出書類を必ず確認し、提出すること。

注４）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。