（様式第７号）

　　　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

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したいので申請します。

記

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。