

受付番号 (前回の入札参加資格をお持ちのかたは必ず記入してください)

令和5・6年度 建設工事等競争入札参加資格審査申請書

令和5・6年度における建設工事等に係る競争入札に参加したいので、次のとおり申請します。この申請書及び添付書類の記載事項について公表する場合、これを承諾します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約し、あわせて入札並びに契約の締結、履行に関して競争入札参加者心得及び契約事項等を厳守し、信義に従い、誠実に履行することを誓約します。

令和 年 月 日
小平・村山・大和衛生組合 管理者 殿

本店所在地：
商号又は名称：
代表者役職・氏名：



基本カード (その1)

小平・村山・大和衛生組合と契約する本店又は営業所												
フリガナ						営業所等の名称						
商号 又は 名称												
所在地					郵便 番号							
登記上の 本店所在地												
電話番号				FAX 番号								
e-mail				担当者								
使用印の 有無	有 []・無 []		代理人を設けない場合で実印以外の印鑑を契約に使用する場合は「有」、使用しない場合は「無」に○を記入してください。(代理人を設ける場合は不要です。)									
代理人	フリガナ				役職							
	氏名											
設立登記年月日	年 月 日		営業年数	年	決算期	年 月						

申請業種					
業種番号	申請業種名	総合評点P	業種番号	申請業種名	総合評点P

