|  |
| --- |
| ※受　付　印 |
|  |

第１号様式

制限付一般競争入札参加資格審査申請書

年　　月　　日

　防　府　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　申請者　所　在　地

ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

ふりがな

　　　　　　　　　　　 　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　 （電　話　　 　　　　局　　　　　　番）

　　　 　　　　　　　　　　（ﾌｧｯｸｽ 　　 　　　 局　　　　　　番）

　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　）

令和７年度介護給付適正化支援事業業務委託の契約に係る制限付一般競争入札に参加したいので、制限付一般競争入札参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書のすべての記載事項は、事実に相違ないことを誓約します。