

条件付一般競争入札参加申請書

年 月 日

能代市長 様

住 所
申請者 商号又は名称
代 表 者 氏 名

（法人の場合は法人名・代表者名を記載し
押印してください。
法人以外の場合は署名又は記名押印して
ください。）

次の業務に係る条件付一般競争入札に参加したいので、必要書類を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、公告に示された入札に参加する者に必要な要件（指名停止を受けていないこと等）を満たし、地方自治法施行令第167条の4に該当しないこと及び提出書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

業 務 名

開札の立ち会いの希望 （ ） 有り （ ） 無し

（注）どちらか一方に○印を付けること。

本業務に関する連絡先	担当者名			
	電話番号		ファクシミリ番号	