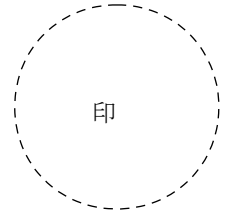


制限付一般競争入札参加申込書

年 月 日

会津若松市長 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名



下記の業務等に係る制限付一般競争入札参加の申し込みをいたします。

記

委託業務番号	
委託業務名	

※住所、商号又は名称及び代表者職氏名を記入の上、市に届け出ている使用印鑑を鮮明に押印し、契約検査課（FAX番号 0242-39-1413）までファックス送信してください。

なお、ファックス送信後は、確認のため必ず契約検査課（電話番号 0242-39-1212）まで電話連絡してください。