

制限付一般競争入札参加申込書

年 月 日

会津若松市長

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

下記工事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

工事番号	
工事名	

- ※ 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 0242-39-1217）まで電話連絡してください。