組合様式第2号

受付番号

入札参加資格審査申請書

（新規・更新・追加）

令和　　年　　月　　日

峡南衛生組合
管理者　望月幹也　様

郵便番号	〒
住　所	
フリガナ 商号又は名称	
フリガナ 代表者氏名	
電話番号	
FAX番号	

代表者印鑑（実印）	使用印鑑

使用印鑑は委任状を提出する場合は押印不要です。

令和3・4年度において峡南衛生組合で行われる貴衛生組合の入札に参加したいので、別冊指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この入札参加資格審査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ます。

【申請事務担当】

部署名		電話番号		FAX番号	
担当者氏名		Eメールアドレス			