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 ）　　年　　月　　日

久喜宮代衛生組合
管理者　梅　田　修　一　あて

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	印
電話番号	□□□□□□□□□□□□
ＦＡＸ番号	□□□□□□□□□□□□
法人番号	□□□□□□□□□□□□□

令和４年度（２０２２年度）において久喜宮代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。

また、申請日において、地方自治法施行令第１６７条の４第１項第１号の規定に該当しないことを誓約します。