組合様式第２号

受付番号

入札参加資格審査申請書

（ 追加 ）

平成　　年　　月　　日

久喜宮代衛生組合管理者　　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	

平成２９・３０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。