

市川市一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

市川市長

申請者 住所
商号又は名称
代表者 _____ 印
担当者氏名 : _____
電話番号 : _____
FAX 番号 : _____
メールアドレス : _____

1. 件名	消防団員健康診断業務委託
2. 施行実績	
(1) 業務委託名	
(2) 施行場所	
(3) 施行期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
(4) 発注者	
(5) 請負金額	
(6) 施行概要	

◎申請に必要な書類
誓約書 (指定用紙)