

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
担当者氏名 :
電話番号 :
FAX 番号 :
メールアドレス :

1. 件名	児童・生徒結核定期健康診断及び学校職員定期健康診断業務委託
2. 履行実績	
(1)業務委託名	
(2)施行場所	
(3)施行期間	
(4)発注者	
(5)請負金額	
(6)概要	

◎申請に必要な書類（番号順に綴ってください）

- 1 誓約書（指定用紙）
- 2 公告文 6（5）ウに該当する場合、定款（写し）及び組合員・組合役員が記載された「事業協同組合・役員・組合員名簿」（指定用紙）
- 3 公告文 6（5）エに該当する場合、有限責任事業組合契約の契約書（写し）
- 4 公告文 6（5）オに該当する場合、特定関係調書（指定用紙）