

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	大町公園ナラ枯れ対策薬剤注入業務委託
-------	--------------------

◎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 一級又は二級造園施工管理技士の資格を証する書類の写し
- 3 一級又は二級造園施工管理技士の資格を有する者と入札参加資格者との間に、直接的かつ恒常的な雇用関係が証明できる書類の写し（健康保険被保険者証等）
- 4 公告文6（5）オに該当する場合、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）
- 5 公告文6（5）カに該当する場合、有限責任事業組合契約の契約書（写し）
- 6 公告文6（5）キに該当する場合、特定関係調書（指定用紙）