

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 :

下記の入札案件に係る参加資格について確認されたく、必要書類を添えて申請いたします。

件名	(長期継続契約)市川市急病診療所及び市川市休日急病等歯科診療所用冷蔵庫賃貸借
物件設置場所	市川市大洲1丁目18番1号 市川市急病診療所、市川市休日急病等歯科診療所

◎申請の際は、誓約書(市指定用紙)の提出も必要です。

備考

公告文の10. 入札保証金(2)ア及びイの規定に該当する場合には、契約実績を下記に記入してください。なお、実績として認められる契約は完了している契約(長期継続契約等の複数年度に亘る契約については、契約期間中であっても、この公告日において既に1年度分以上の契約が誠実に履行済であれば実績として取扱います)になります。

また、イの規定に該当する場合は2件以上必要です。

実績①	件名	
	物件設置場所	
	契約期間	
	発注者	
	契約金額	
	概要	
実績②	件名	
	物件設置場所	
	契約期間	
	発注者	
	契約金額	
	概要	

※ 公告文の10. 入札保証金(2)イの規定に該当する場合には、契約書の該当部分等、実績を証する書類の写しを提出してください。(アの規定に該当する場合は不要です。)