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	(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 受付等業務委託
2. 履行実績	
(1) 業務委託名	
(2) 施行場所	
(3) 施行期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
(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)