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 ：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ：

|  |  |
| --- | --- |
| 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）