

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)市川市休日急病歯科・障がい者等歯科診療所 バイタルモニタ賃貸借
物件設置場所	市川市大洲1丁目18番1号 市川市休日急病歯科・障がい者等歯科診療所

◎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。)