

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	旧市川市保健医療福祉センター案内標識撤去修繕
-------	------------------------

◎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）