

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

市川市生活保護受給者訪問等自立支援事業業務委託

◎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）