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 | 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）