令和　　年　　月　　日

社会福祉法人長淵福祉会

理事長 小嶋誠治 宛

入札参加希望票（令和５年度）

下記の通り、公告のありました委託契約の競争入札に申し込みます。

申込案件　【整理番号：　　】

申込者

代表者職氏名	㊞		
商号又は名称			
所在地	〒		
担当者氏名			
電話番号		ＦＡＸ番号	
メールアドレス			

資格審査結果通知書等の送り先が上記の所在地と異なる場合はここに明記してください。

送り先住所	〒

添付書類

１．「給食業務入札参加資格該当者チェックシート」
２．「談合禁止誓約書」

この申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ありません。