令和　　年　　月　　日

　(宛先)砺波広域圏事務組合管理者

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

FAX番号

条件付一般競争入札参加申請書

　次のとおり条件付一般競争入札に参加したいので、次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入札日 |  |
| 入札番号 |  |
| 件名 |  |
| 添付書類 | □同等品確認申請書（同等品での応札が認められている場合）  □その他 |
| 担当者 | 部署名  担当者氏名  電話  FAX  E-Mail |
| 令和５・６年度  砺波市、南砺市  入札参加資格  登録者名簿 | 砺波市・南砺市  ※登録市を〇で囲んでください。 |