

条件付一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

支出負担行為担当者

北 海 道 警 察 本 部 長 様

申請者

名 簿 番 号	
---------	--

所在地

商号・名称

フリガナ
代表者

(生年月日 年 月 日生)

※ 本申請に係る連絡先（担当者）

所 属

氏 名

(連絡先)

TEL

FAX

地方自治法施行令第167条の5の2の規定による条件付一般競争入札に参加したいので、関係書類を添付のうえ資格審査を申請します。

契約名 インクカートリッジ外6品目合計6,002点の購入契約

※ 添付する関係書類は、別紙「提出書類等一覧」のとおりとする。