

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

名簿番号	
------	--

住 所

申請者

氏 名

(生年月日： 年 月 日)

※ 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の規定による交通反則告知書(一般用)(札幌方面)外33品目合計65,020点の製造契約にかかる条件付一般競争入札に参加したいので、関係書類を添付の上、資格の審査を申請します。