

制限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

資格者名簿番号	
---------	--

住 所

申請者 商号又は名称

代 表 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の規定による制限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。

契約名 トナーカートリッジ外3品目合計475個の購入契約
