

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

住 所

(法人にあっては、所在地)

商号又は名称

代表者氏名

※代表者印を押印するか、押印しない場合は責任者及び連絡先を記載してください。

責任者（部署名・氏名）

連絡先

公募型指名競争入札参加申請書

下記の競争入札に参加を希望しますので、関係資料を添えて申請します。

なお、入札参加条件の（２）を満たすこと、並びにこの申請書及び添付文書の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公表年月日 令和 年 月 日
- 2 入札に付された業務 高松市保健所立体駐車場二酸化炭素消火設備容器等交換業務委託
- 3 本申請書記載担当者 氏名
連絡先（電話番号）
- 4 添付文書
 - （１） 入札参加条件の（３）を満たすことを明らかにする書類
 - （２） 市内企業付加要件についての誓約書

(注) 入札参加条件の（４）を満たすかどうかの書面による審査は、落札後契約締結までの間において改めて行われます。※契約書の作成を要しない案件の場合は、落札決定を留保してから、落札決定までの間に行われます。