

公募型指名競争入札参加申請書

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

名称等が読み取れるように押印してください。

TEL _____

FAX _____

次の公募型指名競争入札に参加したいので、入札情報に指示された書類を添えて申請します。

なお、申請書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

公 募 番 号	第 DK-2 号
件 名	令和7年度高松市道路台帳補正業務委託

1 配置予定の管理技術者

氏名

※代表印を押印しない場合は、下記の記載が必須です。

責任者（部署名・氏名）_____

担当者（部署名・氏名）_____

連 絡 先 _____