

受付番号

測量等委託入札参加資格審査申請書

年 月 日

相馬地方広域水道企業団
 企業長 立 谷 秀 清 様

申請業務に関する登録・許可番号等

申請者

インホゝイス登録番号
 郵便番号
 所在地
 (ふりがな)
 商号又は名称
 (ふりがな)
 代表者職・氏名
 電話番号
 FAX番号
 メールアドレス



希望する 業務種別	<input type="checkbox"/> 測 量	<input type="checkbox"/> 建築関係建設 コンサルタント業務	<input type="checkbox"/> 土木関係建設 コンサルタント業務	<input type="checkbox"/> 地質調査業務
	<input type="checkbox"/> 補償関係 コンサルタント業務	<input type="checkbox"/> 清掃業務	<input type="checkbox"/> 保守管理業務	<input type="checkbox"/> 警備保障業務
	<input type="checkbox"/> 調査業務	<input type="checkbox"/> 電算業務	<input type="checkbox"/> 水道施設建設 コンサルタント業務	<input type="checkbox"/> その他
細目番号				
具体的な業務内容				

今般貴企業団発注に係る委託等の入札に参加したいので、別冊指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。
 なお、この申請書及び添付書類の記載事項はすべて事実と相違なく、かつ、地方自治法施行令第167条の4第1項及び第2項のいずれにも該当していないことを誓約します。