

霞台厚生施設組合条件付き一般競争入札

参 加 申 請 書

平成 年 月 日

霞台厚生施設組合

管理者 今泉 文彦 様

住所

商号又は名称

代表者名

電話番号

FAX番号

印

平成29年度5月8日 付け 霞台厚生施設組合告示第11号で告示のありました

霞台厚生施設組合条件付き一般競争入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付した書面については事実と相違ないことを誓約します。

工事名 高令者福祉センター白雲荘解体工事

- 添付書類、
- 1 条件付き一般競争入札参加申請資料
 - 2 最新の経營業務管理責任者証明及び専任技術者証明書
 - 3 配置予定の現場代理人及び技術者の雇用・資格を確認する書類
 - ① 資格を証明するもの 国家資格証明書等
 - ② 雇用関係を証明するもの 健康保険被保険者証（所属会社名が記載されているもの）等
 - ③ 当該市の未納がないことを証明するもの 完納証明書等

FAXするもの 参加申請書（本書）、添付書類1, 2, 3 (①, ②, ③)

直接持参するもの 無し

FAX番号 0299-26-8660 霞台厚生施設組合