

資 格 審 査 申 出 書

年 月 日

(あて先)

札 幌 市 長
札幌市交通事業管理者
札幌市水道事業管理者
札幌市病院事業管理者

申 請 者

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(担当者： 連絡先：)

下記入札への参加を希望しますので、札幌市物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める規則第4条に定める資格審査を申し出ます。

記

入札参加希望契約案件

告示番号	入 札 件 名