

入 札 参 加 申 出 書

令和 年 月 日

大阪市北区社会福祉協議会会長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

担 当 者

電話・FAX

メールアドレス

入札に参加したいので、次のことについて誓約します。

- 1 入札公告で示された入札参加者に必要な資格をすべて満たしていること
- 2 資格審査で参加資格がないと認められた場合でも異議を唱えないこと