

受付番号	
------	--

入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

鹿沼市長 松井 正一 宛

(〒 -)
住所又は所在地

氏名又は名称
及び代表者名

印

担当者氏名
電話番号
FAX 番号
メールアドレス

募集要項の各条項を承知の上、鹿沼市高齢者・障害者トレーニングセンターが実施する自動販売機の設置場所貸付に係る入札に参加したいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

入札参加番号	第 号
--------	-----

添付書類（提出する書類に○をつけること）

- () ①住民票
- () ②商業登記簿謄本(現在事項証明書)
- () ③誓約書
- () ④印鑑証明書
- () ⑤県税の完納証明書
- () ⑥設置する自動販売機のカatalog