

入札(登録)参加申込書

令和 年 月 日

(宛先)
社会福祉法人 川崎市社会福祉事業団 理事長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

電話番号

社会福祉法人川崎市社会福祉事業団の入札に参加を申込みます。

会社概要

業種	
資本金	
従業員数	
年商	
令和2年度請負実績	
営業開始年月及び年数	年 月 年数 年
免許・資格等	

注1 この申込書を提出いただいた場合でも、審査により入札に参加、及び名簿に登録できない場合がありますので、ご了承ください。