（様式第1号）

|  |
| --- |
| **条件付き一般競争入札**  **参加資格審査申請書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日  　大町町長　水　川　一　哉　様  　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印  　下記契約の入札に参加したいので、関係書類を同封して申請します。  　なお、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。  記  契 約 名：令和７年度　旧大町町立病院アスベスト含有調査業務委託 |