

一般競争入札参加申込書

平成 年 月 日

次の入札に参加したいので、資料を添えて申し込みます。

なお、資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

番号 秋広一 号

件名 _____

(宛先)

秋田県後期高齢者医療広域連合長

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

(TEL _____ FAX _____)

(E-mail _____)