入札参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　調達担当者

　　兵庫県立伊川谷高等学校長　衣笠　正人　様

　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　メールアドレス

　下記調達に係る入札について、入札説明書に定める入札参加資格を有する者として、参加を申し込みます。

　なお、入札参加資格を有することを証明する書類等の提示を求められた場合は、速やかに対応します。

　また、記載の内容等が事実と異なることが明らかになった場合は、落札決定後であってもその取り消しにつき異議を申し立てません。

記

　１　入札件名　県立伊川谷高等学校ＢＹＯＤ端末調達

　２　入札に関する権限を行使する者を以下のとおり届け出ます。

　　　　所属部署名：　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　３　連絡先（担当者）

　　　　所属：　　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　FAX ：