（様式第3号）

令和　　年　　月　　日

広川町長　渡　邉　元　喜　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

入札参加資格審査申請書

広川町で行われる下記の条件付一般競争入札に参加する資格の審査を申請します。なお、この申請に係るすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

　　（件名）　広川町新庁舎　授乳室・打合せスペース等家具購入

　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail