

入札参加希望票

令和 年 月 日

更生保護法人愛媛県更生保護会 殿

入札参加を希望する 工事名	更生保護法人愛媛県更生保護会 外壁補修工事
社名 所在地 代表者	
担当者氏名 担当部署 電話番号 FAX番号 E-mail	
建設業の許可番号 有効期限 種類	
法務省又は地方自治 体における競争参加 資格の等級区分	

* 1 ①建設業の許可の写し、②法務省競争参加資格決定通知書の写し、③都道府県の建設工事参加資格証明書の写し、④会社の役員構成がわかる書類、⑤会社の経営状態がわかるもの（直近の決算書等）を添付すること