様式第２号（第７条関係）

ＦＡＸ送信表　ＦＡＸ番号 37－8200　　TEL36－7220（島田市役所契約検査課）

島田市格付公募型一般競争入札参加申請書

年　　月　　日

島　田　市　長　　宛

会社名

㊞

区　　分	ランク
担当者名	
Ｔ　Ｅ　Ｌ	―
Ｆ　Ａ　Ｘ	―

　　年　　月　　日に執行される下記工事について、入札条件に従い入札参加いたします。

記

１．件　　名	入札番号		建設工事名	
２．参加条件	業　　種		区　　分	ランク
３．配置予定現場代理人及び主任技術者（監理技術者）				
現場代理人	氏　名			
主任技術者	氏　名			

〈注意事項〉

（１）申込締切日時までに申請書が提出されない場合は、この入札には参加できません。

（２）入札参加条件が満たされてない場合、又は申請内容に著しい不備があり参加しようとする工事が特定できない場合等は申請を却下しますので、入札公告をよく読んだ上注意して記入してください。

（３）主任技術者又は監理技術者について、現場代理人と兼ねる場合は「兼ねる」と記入してください。

（４）入札参加申請審査結果通知が入札前日の正午までに届かなかった場合は契約検査課まで連絡ください。

入札参加申請審査結果通知

□ 参加することを確認しました。

□ 申請を却下します。

理由

受付(参加確認)印

入札執行課：契約検査課（確認者　　）

※ 本入札参加申請審査結果通知書は入札当日に持参すること。

※ 入札時には工事費内訳書を必ず持参してください。