一　般　競　争　入　札　参　加　申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者コード（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　 印

令和７年８月２１日付けで公告された次の一般競争入札に参加を申し込みます。

１　件　　　名　　令和７年度障害者施設運営状況調査委託

２　履行場所　　健康福祉局障害保健福祉部障害福祉課

３　業種・種目　　その他業務・その他

４　提出書類

過去５年間で２件以上、本市又は他公官庁において、法人の経営実態調査等の類似契約を締結していることを証明する書類。

受付証明が必要な場合は、本書を複写して、もう一部お持ちください。