

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8年2月12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 障害者グループホーム支援関連事業委託

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・介護，保育，福祉の業務サービス

4 提出書類

過去5年間で3件以上、本市又は他公官庁において、障害者グループホームを対象とする本業務と同等の業務の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。