

一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

(宛先)
川崎市交通局長

業 者 コ ー ド ()
所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 印

令和8年1月7日付けで公告された次の調達的一般競争入札に参加を申し込みます。

- 1 件 名 令和8年度旅客運送事業用自動車損害保険（任意）
- 2 業 種 保険業
- 3 受付証明が必要な場合は、本書を複写して、もう1部お持ちください。

受 付	審 査	資 格
		有・無