

送付先：大湊地方総監部経理部契約課審査係
(FAX 0175-29-1659)

オープンカウンター方式 参加申込書

会 社 名	
会 社 等 の 担 当 者 名	
申 込 年 月 日	令和 年 月 日
件 名	
調 達 要 求 番 号	
会 社 等 の 連 絡 先	TEL: FAX:

- ※ 要件名リスト1件ごとに作成すること。
- ※ 資格審査結果通知書を添付すること。