

様式第 8 2 号

一般競争入札参加申請書

令和 6 年 月 日

(宛先) 旭川市長

申請者
住 所
商号又は名称
代表者職氏名

入 札 日 令和 6 年 5 月 2 1 日

件 名 災害対応特殊救急自動車の購入

令和 6 年 4 月 2 6 日付けで入札公告のあった上記案件に係る入札参加資格について確認を受けたいので、次の書類を添えて申請します。

なお、入札参加資格の全ての要件を満たしていること並びに本申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類名	添付の有無	旭川市受付印
医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第 3 9 条に規定する許可証の写し	有 ・ 無	

申請担当者役職・氏名

連絡先

TEL

FAX

(連絡先は間違いのないよう記入してください。)