

確認日	年 月 日	等級の区分	製造	A B C	買入れ	A B C	その他	A B C
-----	-------	-------	----	-------	-----	-------	-----	-------

※上記は記入不要です

住所コード		郵便番号	—
-------	--	------	---

共同企業体競争入札参加資格審査申請書

年 月 日

長野県知事 阿部 守一様

(フリガナ)

申請者住所(所在地)

(フリガナ)

共同企業体名称

(フリガナ)

共同企業体
代表者 職 氏名

実印

電話番号 ()

FAX番号 ()

申請書記載担当者(申請書の内容を説明できる担当者名を必ずご記載ください)	
(フリガナ)	
所属・氏名	
電話番号/FAX番号	/

(予算執行者)が発注する「 **案件名** 」の競争入札に参加する資格の審査を申請します。

なお、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。

1 構成員の資格取得状況

商号又は名称	登録番号	資格の取得状況		
		製造の請負	物件の買入れ	その他の契約
		製造の請負	物件の買入れ	その他の契約
		製造の請負	物件の買入れ	その他の契約
		製造の請負	物件の買入れ	その他の契約

(注)該当を○で囲んでください。

(添付書類)添付する書類の番号を○で囲んでください

- 1 委任状(共同企業体用)
- 2 使用印鑑届(共同企業体用)
- 3 共同企業体協定書
- 4 その他予算執行者が必要と認める書類(入札公告・入札説明書に示すとおり)

注:この申請書は予算執行者(発注課・発注機関)へ提出すること。