

入札参加資格確認申請書（提携参加・3者）

令和 年 月 日

吹 田 市 長 宛

（処分業者）

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑤

（収集運搬業者）

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑤

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑤

下記業務の入札について、実施要領に定める入札参加資格の要件を満たしていますので、必要書類添付のうえ入札参加資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 業務名 吹田市南吹田下水処理場脱水ケーキ収集運搬業務及び中間処理業務
（コンポスト化又はセメント化）

2 連絡先 商号又は名称

担当者氏名

電話番号

FAX番号

電子メール