

入札参加資格確認申請書（提携参加・4 者）

記

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

㊞

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

F A X 番 号

電 子 メ ー ル

(収集運搬業者)
所 在 地
商号又は名称
代 表 者 氏 名

㊞

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 氏 名

㊞

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 氏 名

㊞

右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。