

入札参加希望票

社会福祉法人 聖綾福祉会 殿

平成 年 月 日

社名		
所在地		
代表者		
担当者	部署	
	職氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
希望する工事	件名	
	希望理由・自社のアピール	
建設業の許可番号		
有効期間		
種類		

以上の通り、入札参加を希望します。