

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。