様式第１号（第３条関係）

入札参加資格審査申請書

　沖縄県介護保険広域連合が行う物品等に係る　　　　・　　年度入札参加資格審査の申請をします。

　なお、この誓約書及び添付資料については事実と相違ないことを誓約します。

　　年　　月　　日

沖縄県介護保険広域連合長　殿

本店

郵便番号

所在地

ﾌﾘｶﾞﾅ

称号又は名称

ﾌﾘｶﾞﾅ

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　実印

支店

郵便番号

所在地

ﾌﾘｶﾞﾅ

称号又は名称

ﾌﾘｶﾞﾅ

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　実印

|  |  |
| --- | --- |
| 登録希望業種品目 | |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |