**富士宮市物品購入等公募型指名競争入札参加申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

富士宮市長　あて

　上記の物品等購入案件について、入札に参加したいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　所  商号又は名称  代表者職氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX　番　号 |  |
| 担当者 |  | | |

*（送信票は必要ありません。この申請書のみＦＡＸしてください。）*

〒４１８－８６０１

静岡県富士宮市弓沢町１５０番地

富士宮市保健福祉部福祉企画課（福祉企画係）

ＴＥＬ：０５４４－２２－１４５７（直通）

ＦＡＸ：０５４４－２２－１２７７

※ＦＡＸ送信後は、必ず電話で受信確認をしてください。