

# 制限付一般競争入札参加確認書

令和 年 月 日

明 石 市 長 様  
(福祉局福祉政策室福祉総務課  
施設担当 宛)

(申込者)  
住 所  
商号又は名称  
業 者 コー ド

下記のとおり、制限付一般競争入札に参加するために、郵便物を貴市に書留等にて確かに送付しましたので、ご査収ください。

記

- 参加申込業務名 \_\_\_\_\_
- 書留等郵便物差出日時<必ず書留・特定記録郵便物等受領証（お客様控）を添付すること>

ここに添付してください

| 書留・特定記録郵便物等受領証 |          |         |     |
|----------------|----------|---------|-----|
| (ご依頼主のご住所・お名前) |          |         |     |
| 見              |          | 本       |     |
| お届け先のお名前       | お問い合わせ番号 | 申出損害賠償額 | 摘 要 |
| 様              |          |         |     |
| 様              |          |         |     |
| 様              |          |         |     |
|                |          | 受付印     |     |

※ 制限付一般競争入札参加申請書等を送付後、当日中に FAX（０７８－９１８－５０１６）により福祉政策室福祉総務課へ送付してください。