

入 札 参 加 希 望 票

社会福祉法人 _____ 殿

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(物品等 買入)		件 名		
		希望理由・自社のアピール等		
東京都における等級格付 (あれば記入)		業 種	等 級	順 位