

## 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	
(有資格の場合) 東京都における等級格付		業 種	等 級
			順 位
東京都内での 過去5年間における 元請での受注最高額		官 公 庁	民 間
		千円	千円

添付資料：直近の会社の経営状況がわかるもの（決算書等）  
 会社の役員構成・氏名がわかるもの