

入札参加希望票

社会福祉法人 _____ 殿

平成 年 月 日

社名			
所在地			
代表者	⑩		
担当者	部署 職氏名 電話番号 FAX番号		
希望する工事	件名		
	希望理由・自社のアピール等		
建設業の許可番号 有効期限 種類			
東京都における等級格付	業種	等級	順位
	建築		
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