様式３

精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築事業（ピアサポーターステップアップ事業）業務委託契約に係る制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

鹿児島市長　下鶴　隆央　殿

精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築事業（ピアサポーターステップアップ事業）業務委託契約に係る制限付き一般競争入札参加資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の全ての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓います。

記

申請者	郵便番号 所在地 フリガナ 商号又は名称 フリガナ 代表者職氏名　　実印 電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス
委任先	郵便番号 所在地 フリガナ 商号又は名称 フリガナ 受任者職氏名 電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス
使用印鑑届	鹿児島市の入札、見積、契約締結並びに代金の請求及び受領に際し使用する印鑑を右の通り届けます。

申請書等記載内容に関する問合せ先

所在地		担当者名	
電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス			