

# 入札(登録)参加申込書

令和 年 月 日

(宛先)  
社会福祉法人中川徳生会 理事長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

電話番号

社会福祉法人中川徳生会の入札に参加を申込みます。

今回申込む件名 (業務名)	特別養護老人ホームビオラ川崎 大規模改修工事
履行場所 (施設名)	特別養護老人ホームビオラ川崎

業 種 建設業許可番号	
資 本 金	
従業員数	
事業所数	
年 商	
医療福祉実績 5件	
営業開始年月及び年数	年 月 年数
免許・資格等	

- 注1 この申込書を提出いただいた場合でも、審査により入札に参加、及び名簿に登録できない場合がありますので、ご了承ください。
- 注2 業務を行うにあたり法令等で必要とされる免許・資格等がありましたら、その写しを添付してください。
- 注3 件名(業務名)の異なる入札及び登録につきましては、新たに提出してください。  
(例 過去に清掃業務 今回警備業務など)
- 注4 「医療福祉実績」には同じ業種での他法人等の実績を記入してください。会社概要に掲載されているものをもってこの記入に代える場合はその旨を記載の上、添付してください。