

奈良市可燃ごみ等処理業務委託
入札参加申込兼参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 奈良市長

代表者（連絡調整業者） 〒 住所	中間処理業者 〒 住所	業務提携者（収集運搬業者） 〒 住所	業務提携者（最終処分業者） 〒 住所
名称（商号）	名称（商号）	名称（商号）	名称（商号）
代表者名 印	代表者名 印	代表者名 印	代表者名 印
電話番号 ファックス番号	電話番号 ファックス番号	電話番号 ファックス番号	電話番号 ファックス番号
許可番号	許可番号	許可番号	許可番号

奈良市可燃ごみ等処理業務委託に係る一般競争入札に参加したいので、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当する者でないこと及び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約します。

連絡先 [代表者（連絡調整事業者）]
住所 _____
所属 _____
氏名 _____
電話番号 _____
ファックス番号 _____