様式第１号

一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

奈　良　市　長

申請者

住　　所：

商号又は名称：

代表者氏名：　　印

「奈良市東部地域における学校給食用物資配送業務」に係る一般競争入札に参加したいので、別添のとおり書類を添えて申請します。

なお、申請の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

【担当者連絡先】

所　　属	
氏　　名	
電　話　番　号	
Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号	
メールアドレス	