

入 札 参 加 希 望 票

社会福祉法人 _____ 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

社 名 所 在 地 代 表 者	[実印]		
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 有効期間 種 類 (特定建設業の許可通知 書を添付)			
東京都における等級格付 (競争入札参加資格審査結果通 知書を添付)	業 種	等 級	順 位
経営事項審査総合評点 (経営規模等評価結果通知書・ 総合評定値通知書を添付)	建 築		

- ※格付けは直近の格付け（等級・順位）を記入してください。
- ※東京支店・営業所が参加希望の場合、本社の住所や代表者を誤って記載しないでください。
なお、支店等の住所・代表者を確認するため、最新の「東京都建設工事等競争入札参加資格受付票」を添付してください。