

入札参加希望票

社会福祉法人平館福祉会 殿

平成 年 月 日

社 名				
所 在 地				
代 表 者				
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		
青森県における等級格付		業 種	等 級	順 位
外ヶ浜町への指名の有無		有	無	
青森県内での 過去5年間における 元請での受注最高額		官 公 庁	民 間	
			千円	千円

添付資料：直近の会社の経営状況がわかるもの（決算書等）

会社の役員構成・氏名がわかるもの