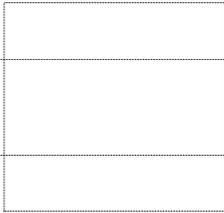
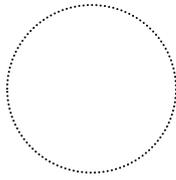


様式1

福山市立遺芳丘小学校スクールバス・タクシー運行業務委託
入札参加資格審査申請書

年 月 日

福 山 市 長 様

本店等所在地		実印
申請者 商号又は名称		
代表者職名前		

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

2025年度に福山市が発注する福山市立遺芳丘小学校スクールバス・タクシー運行業務委託の一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて参加資格の審査を申請します。

【申請対象業務名】

福山市立遺芳丘小学校スクールバス・タクシー運行業務委託