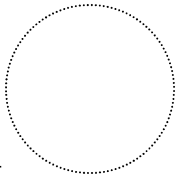


一般競争入札参加資格審査申請書

年 月 日

福 山 市 長 様

申 請 者	所 在 地	実印
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。)

福山市が発注する福山市国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料納付額通知書作成及び搬入等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。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。