

受付番号	
------	--

入札参加申請書

令和 年 月 日

(宛先) 桐生市長

住所又は所在地 (〒 —)

名 称
氏名又は代表者名 印
電 話 番 号

(担当者) 所属・役職
氏 名
電話番号
FAX番号
メールアドレス

募集要項の各条項を承知の上、自動販売機の設置場所貸付に係る入札（桐生市保健福祉会館）に参加したいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

また、決定金額及び事業者名を公表することに同意します。

参加を希望する入札 裏面一覧表のとおり

添付書類（提出する書類に○を付けること）

- () ①誓約書
- () ②確定申告書（令和5年分の写し）
- () ③身分証明（市町村発行のもの）【個人】
- () ④商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書）【法人】
- () ⑤印鑑証明書
- () ⑥市税に未納がない旨の証明書
- () ⑦設置する自動販売機のカatalog等

物件番号	場 所	入札参加希望
1	桐生市保健福祉会館 3階	

※参加を希望する場合「入札参加希望」欄に○印を記入すること。

※物件番号と場所の詳細については、要項の別添平面図を参照のこと。