

歯周病検診受診券作成等業務委託契約に係る
制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

申請者 住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

印

歯周病検診受診券作成等業務委託契約に係る制限付き一般競争入札に参加したいので、申請書を提出します。

なお、当該業務委託に係る公告に定められた資格要件を全て満たしていること及びこの申請書等の提出書類全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

担当者 氏 名

電 話 番 号

メールアドレス