**一般競争入札参加申請書**

令和　年　月　日

社会福祉法人千葉市社会福祉協議会　会長様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |  |
|  | 商号又は名称 |  |  |
|  | 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　 | 印 |
|  | 担当者氏名 |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |
|  | ＦＡＸ番号 |  |  |
|  | メールアドレス |  |  |

下記の入札案件に係る参加資格について確認されたく、申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **件名** | **労働者派遣業務契約****（千葉市成年後見支援センター　一般事務）** |
| **履行場所** | **千葉市成年後見支援センター****（千葉市中央区千葉寺町1208-2）** |