

紙入札方式参加願

1. 発注件名 令和8年度室蘭地方気象台庁舎管理業務

上記の案件は電子調達システムを利用しての参加ができないため紙入札方式での参加をいたします。

年 月 日

資格審査登録番号

企業名称

企業郵便番号

企業住所

代表者氏名

代表者役職

電子くじ番号

(連絡先)

電話番号

メールアドレス

入札者

住 所

企業名称

氏 名

支出負担行為担当官

札幌管区気象台長 石田 純一 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(会社名・部署名・氏名):

担当者(会社名・部署名・氏名):

連絡先1:

連絡先2:

- ※ 1. 入札者住所、企業名称及び氏名欄は、代表者若しくは委任を受けている場合はその者が記載する。
2. 電子くじ番号は、電子くじを実施する場合に必要なため、000～999の任意の3桁の数字を記載する。