様式１

紙入札方式参加願

1. 発注件名

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。

令和　　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

　　　　　ＦＡＸ　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　関東運輸局長　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、

　　押印する。

　２．電子くじ番号は、電子くじを実施する場合に必要となるので、000～999の任意の３桁の数字を

　　記載する。