

# 入札参加申込書

令和 年 月 日

岩手県社会福祉事業団  
契約担当者  
岩手県立療育センター  
所長 亀井 淳 様

住所  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
FAX番号

印

岩手県立療育センターのA重油購入単価契約に係る一般競争入札に参加いたします。併せて、入札案内に定める競争入札に参加する者の必要資格に関する条件を満たすことを誓約します。