

## 物品の購入等に係る定時見積参加申込書

平成 年 月 日

北海道旭川東栄高等学校長 様

〒 -  
住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

平成20年度において、北海道旭川東栄高等学校が行う物品の購入等に係る定時見積りに参加したいので、次のとおり申し込みます。

## 記

## 1 参加を希望する対象契約

対象とする契約		参加希望の有無	備 考
物 品 の 購 入	文具・用紙類の購入	有 ・ 無	
	家具・調度品の購入	有 ・ 無	
	事務用機器の購入	有 ・ 無	
	教材・教具用各種用品の購入	有 ・ 無	
印刷物（地図を除く。）の製造の請負契約		有 ・ 無	

（注）参加希望の有無を で囲んでください。

## 2 競争入札参加資格者名簿への記載の有無

区 分	名簿記載の有無	資格者名簿番号	登 録 年 月 日
物品の購入	有 ・ 無		年 月 日
印刷物の製造	有 ・ 無		年 月 日

（注）名簿記載の有無を で囲み、有る場合は名簿番号及び登録年月日を記入してください。

## 3 物品の供給に係る見積参加申し込みの有無

区 分	参加申し込みの有無	会 社 等 概 要
小規模事業者	有 ・ 無	常時使用する従業員数 人 主たる事業（例：商業） 対象物品の販売開始年月日 年 月 日
新規開業者 （新事業創出者）	有 ・ 無	資本金（出資）の額 円 常時使用する従業員数 人 主たる事業（例：小売業） 事業開始年月日 年 月 日

（注）上記2の競争入札参加資格を有しない方は、参加申込の有無を で囲み、会社等の概要を記入してください。

## 4 連絡先

電話番号		FAX 番号		担当者 職・氏名	
------	--	--------	--	-------------	--