様式１

紙入札方式参加願

**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

※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：

分任支出負担行為担当官

横浜海上保安部長　 殿

※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。