様式１

紙入札方式参加願

 １．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（業者ｺｰﾄﾞ）

 　　　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　　　　　　　　　　　　 印

 支出負担行為担当官

第九管区海上保安本部長 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。