【別紙７】

**入　札　参　加　希　望　票**

　社会福祉法人渡良瀬会　　殿

　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 社　　　名　　所在地　　代表者 |  |
| 　担　当　者 | 部署職氏名電話番号FAX番号 |  |
| 希望する工事 | 件　名 |
| 希望理由・自社のアピール等 |
| 建設業の許可番号有効期限　　　種　　類 |  |
| 栃木県における等級格付 | 業　　種 | 等　　　級 | 順　　　位 |
|  |  |  |
| 栃木県内での過去５年間における元請での受注最高額 | 官　　公　　庁 | 民　　　　間 |
| 　　　千円 | 千円 |

添付資料：直近の会社の経営状況がわかるもの（決算書等）

　　　　　会社の役員構成・氏名がわかるもの