【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