　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【別紙６】

※東京支店・営業所が参加希望の場合、本社の住所や代表者を誤って記載しないこと

なお、支店等の住所・代表者を確認するため、最新の「東京都建設工事等競争入札参加資格受付票」を添付すること

入札参加希望票

　　社会福祉法人　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 社　　　名  所　在　地  代　表　者 | | 〔実印〕 | | | |  |
| 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  　　　　有効期間  　　　　種　　類  (特定建設業の許可通知  書を添付) | | |  | | |
|  | | | 点 | | |
| 東京都における等級格付  (競争入札参加資格審査結果通  知書を添付) | | | 業　種 | 等　級 | 順　位 |
| 建　築 |  |  |
| 経営事項審査総合評点  (経営規模等評価結果通知書・  総合評定値通知書を添付) | | |  | | |

　　 格付けは直近の格付け（等級・順位）を記入してください。