（別添1）

入 札 参 加 申 込 書

宮崎県国民健康保険団体連合会

　　理事長　　清　山　知　憲　殿

令和　　　年　　　月　　　日

所 　在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 番 号

ＦＡＸ 番 号

担 当 者　名

令和７年５月16日付けで入札公告のありました下記案件に係る一般競争入札に参加したいので本書を提出いたします。なお、参加資格要件を満たしており、入札の際には入札公告と仕様書の内容を承諾の上、提出する全ての種類について、事実と相違ない内容であることを誓約します。

記

案　件　名　　　　　　　　火災保険料更新