別紙

**質　　　　疑　　　　書**

年　　月　　日

住　所

商号又は名称

代表者氏名

（押印不要）

（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　）

１　番　号　新潟市公告第２２９号

２　件　名　脱着装置付コンテナ専用自動車等

|  |
| --- |
| 質　　疑　　事　　項 |
|  |

別記様式第２号

**一般競争入札参加申請書**

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

申請者

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者氏名

（押印不要）

担当者

（電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　）

下記入札の参加資格要件を満たしており、入札に参加したいので、新潟市物品等一般競争入札実施要綱第５条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公告年月日 | 令和７年５月１５日 |
| 番　　　号 | 新潟市公告第２２９号 |
| 件　　　名 | 脱着装置付コンテナ専用自動車等 |