

藤崎バス乗継ターミナル施設管理業務委託に係る見積合わせ参加申請書

令和 年 月 日

(あて先)

福岡市長 高島 宗一郎 様

申 込 者  
住 所 又 は  
所 在 地  
名 称  
代表者氏名

連絡用メールアドレス：

担当者名：

「藤崎バス乗継ターミナル施設管理業務委託」に係る見積合わせへの参加を申請します。

また、「藤崎バス乗継ターミナル施設管理業務委託に関する公募要項」2(1)～(10)の参加資格を有することを誓約します。

併せて、申請後において福岡市指名停止等措置要領に規定する措置要件に該当するなど参加資格を有しないこととなった場合は、直ちに貴市に報告することを誓約します。