

別紙様式 1

## 入札参加申請書

令和 年 月 日

桜井市上下水道事業  
桜井市長 松井 正剛 様

申 請 者

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

連絡担当者

連絡先電話

〃 FAX

令和6年度「水道用薬品の購入」について、桜井市上下水道部上水道課公告第1号に記載の競争入札に参加する者に必要な資格をすべて満たしており、事後審査型条件付一般競争入札に参加を希望しますので申請いたします。