

入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

新潟県知事 花角 英世 様

令和8年10月21日に開札予定の凍結防止剤の購入の入札に参加することを希望します
ますので、申請します。

件 名	参 加
ア 凍結防止剤（村上・新発田） 1 t フレコン（単価契約）	
イ 凍結防止剤（新津・津川・三条） 1 t フレコン及び 25 kg 包装（単価契約）	
ウ 凍結防止剤（長岡） 1 t フレコン及び 25 kg 包装（単価契約）	
エ 凍結防止剤（十日町） 1 t フレコン及び 25 kg 包装（単価契約）	
オ 凍結防止剤（魚沼・南魚沼） 1 t フレコン（単価契約）	
カ 凍結防止剤（柏崎・上越・糸魚川） 1 t フレコン及び 25 kg 包装（単価契約）	
キ 凍結防止剤（佐渡） 1 t フレコン及び 25 kg 包装（単価契約）	

※入札参加を希望するものに○を記入してください。

登録番号

住所

商号又は名称

代表者氏名

印