입찰참가신청서

※ 아래 사항 중 해당하는 경우에만 기재해 주시기 바랍니다.

<table>
<tr><td rowspan="3">신
청
인</td><td>상호 또는 법인명</td><td></td><td>법인등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td>주 소</td><td></td><td>전 화 번 호</td><td></td></tr>
<tr><td>대 표 자</td><td></td><td>사업자등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td>대리인
·
사용
인감</td><td colspan="2">본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다.

성 명 :
주 소 :</td><td colspan="2">본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고합니다.

사용인감 (인)</td></tr>
</table>

본인은 입찰공고 사항을 모두 승낙하고 별첨 서류를 첨부하여 입찰참가신청을 합니다.

※ 별 첨 : 공고로서 정한 서류 일체

2026년 월 일

신청인 (인)

충청북도 약사회 귀중