

新規・更新	※受付番号
-------	-------

入札参加等資格審査申請書（物品等）

令和 年 月 日

佐野市長 様

令和3・4年度において、佐野市が行う物品製造・販売・委託業務等に係る入札等に参加するにあたり、次のとおり入札等参加等資格審査を受けたいので申請します。

申請者	ふりがな			
	商号又は名称			
	ふりがな			代表者印(実印)
	代表者役職・氏名			
	ふりがな			
	本店所在地 又は住所	〒 -	都道府県名	
	電話		F A X	
e-mail				
年間委任を受けた代理人	ふりがな			
	支店等名称			
	ふりがな			受任者印
	役職及び氏名			
	ふりがな			
	所在地	〒 -	都道府県名	
	電話		F A X	
e-mail				

この申請についての問合せ先

連絡先住所	〒		
担当部署名		ふりがな 担当者名	
電話		FAX	