

申請日：平成 年 月 日

一般競争 (指名競争) 参加資格審査申請書 (物品の製造等)

(宛先) 藤枝市長
藤枝市病院事業管理者

提出日を記入してください。


平成 31・32 年度において、藤枝市で行われる物品の製造等に係る競争に参加する資格の審査を申請します。
なお、この申請書、調書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

1 申請者 本社情報	(フリガナ) 商号又は名称	フリガナ △△△△	
	郵便番号	〒0000-0000	
	(フリガナ) 所在地	フリガナ 静岡県 藤枝市 藤枝〇〇丁目 ××番××号	
	(フリガナ) 代表者氏名	フリガナ □□ □□	役職 代表
	電話番号	000-000-0000	
	FAX	000-000-0000	
	適格組合証明	平成△△年△△月△△日 第 〇〇〇〇〇 号	

※営業所長等に権限を委任し、本社以外を登録してください。

経済産業局長等より官公需適格組合証明書の発行を受けている
適格組合は証明書年月日及び番号を記載してください。

2 受任者 委任先情報	(フリガナ) 商号又は名称		
	郵便番号		
	(フリガナ) 所在地		
	(フリガナ) 代表者氏名		役職
	電話番号	委任先をおかない場合は記入不要です。	
	FAX		

3 担当者	(フリガナ) 担当者氏名	フリガナ ☆☆ ☆☆	4 代表印 (実印) この申請書を作成された方で、内容についての確認・問合せができる方の記載をお願いします。 
	所属部署名		
	電話番号	000-000-0000	
	FAX	000-000-0000	

※藤枝市に営業所がある場合は記入してください。(委任先を藤枝市に設定する場合は記入不要です。)

名称		(フリガナ) 所在地	
----	--	---------------	--

- 【留意事項】
- (1) 行政書士が作成代行している場合は、「3 担当者」欄に行政書士の連絡先を記入してください。
 - (2) 市処理欄には記入しないでください。

市 処 理 欄	確認	入力	
			受領NO