|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※記入不要 | 物品役務- |

**物品製造・役務の提供等入札参加資格審査申請書**

（申請日）令和　　年　　月　　日

　令和８・９・１０年度において島本町で行われる物品製造・役務の提供等に係る競争入札に参加する資格を申請します。なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| **●申請者（本社・本店等）** |
| 商号又は名称 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地 | （フリガナ） |
| 〒 |
| 代表者職氏名 | （フリガナ） | （実印）Ａ |
|  |
| ＩＳＯ認証取得 | 有・無 | 障害者雇用状況 | 人　　　％ |

|  |
| --- |
| **●受任者**※受任者欄については、入札及び契約等に関する権限を委任する場合に記入して下さい。 |
| 商号又は名称 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地 | （フリガナ） |
| 〒 |
| 代表者職氏名 | （フリガナ） | （印）Ｂ |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **●使用印鑑** | ※使用印鑑欄の印鑑については、見積の提出、入札の参加及び契約の締結等に使用する印を押印して下さい。 |
|  |

|  |
| --- |
| **●入札参加資格申請に関する連絡先（※本申請書、添付書類等の内容に関する連絡先）** |
| 部署名・担当者名： | 電　話：　　　　-　　　　　- |
| Ｅメール： | ＦＡＸ：　　　　-　　　　　- |
| **●見積の提出、入札の参加及び契約の締結等に関する連絡先** |
| 部署名・担当者名： | 電　話：　　　　-　　　　　-　 |
| Ｅメール： | ＦＡＸ：　　　　-　　　　　-　 |