

令和4～7年度入札参加資格審査申請書(物品・業務委託)

三重県市町総合事務組合 管理者

申請年月日 令和 年 月 日

貴職が実施する物品及び業務委託に係る入札参加資格申請の共同受付及び審査に参加する各団体(以下、「共同受付参加団体」という。)が執行する入札等に参加したいので、入札参加資格審査の申請をします。

なお、入札参加資格審査申請書(物品・業務委託)提出要領に定める資格要件を満たしていること並びに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、この申請内容を各参加団体が取り扱うことについて同意します。

また、申請に関する代理人情報欄に記入がある場合は、この申請に関する書類の作成及び提出に関する権限を委任します。

1. 申請者基本情報(申請者である本社の基本情報)

共同化統一業者コード

| | | | |
|--------------------------|--|--------------|---|
| (01) 商号又は名称 | | | 実 印  |
| | (フリガナ) | | |
| (02) 代表者役職名 | | | |
| (03) 代表者名 | 姓 | 名 | |
| | (フリガナ) | | |
| (04) 所在地 | 〒 - | | |
| | 都 道 府 県 | | |
| | (フリガナ) | | |
| 登記簿上の所在地 上記と同一の場合記入不要 | 都 道 府 県 | | |
| (05) 連絡先 | TEL | FAX | |
| (06) 資本金額 又は出資総額 | 千円 | (07) 総従業員数 人 | |
| (08) 設立又は 営業開始日 | <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日 | | |
| (09) 申請担当者名 | 姓 | 名 | |
| | 上記(05)と同一の場合記入不要 | | |
| | (フリガナ) | TEL | |
| | | FAX | |

2. 申請に関する代理人情報

| | | | | | |
|----------------------|------------|---|------|---|---|
| 行政書士名 (代理権限を有する者) | 姓 | 名 | 登録番号 | 第 | 号 |
| | (フリガナ) | | | | |
| 事務所名 | (フリガナ) | | | | |
| 郵便番号 | 〒 - | | | | |
| 事務所所在地 | 都 道 府 県 | | | | |
| | (フリガナ) | | | | |
| 連絡先 | TEL | | FAX | | |