年　　月　　日

鹿沼市長　宛

令和５・６年度において、鹿沼市が行う物品等に係る入札に参加したいので、入札参加資格の審査を

申請します。また、市が保有する市税の納付状況に関する情報を職員が確認することに同意します。

【申請者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本店情報 | 申請の種類 | □新規 | □継続 | □業種追加 |  |
| 本店所在地 | 〒 |  |
| 都道府県 |  | 市区町村 |  |
| 番地等 |  |
| フリガナ |  | 代表者印（実印） |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職名 |  | フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |
| 担当者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用印鑑の設定 | 　貴市における入札・見積への参加、契約の締結並びに代金の請求及び受領には、上記代表者印(実印)ではなく、右印鑑を使用したいのでお届けします。 | 使用印 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 委任先情報 | 下記受任者に、貴市における次の権限を委任します。 |
| ・入札及び見積に関すること・契約締結に関すること・契約金・保証金及び前払金の請求受領に関すること | ・復代理人選任に関すること・その他契約処理に関すること |
| 所在地 | 〒 |  |  |
| 都道府県 |  | 市区町村 |  |
| 番地等 |  |
| フリガナ |  | 受任者印 |
| 支店営業所等の名称 |  |  |
| 受任者職名 |  | フリガナ |  |
| 受任者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |
| 担当者氏名 |  |

年　　月　　日

鹿沼市長　宛

令和５・６年度において、鹿沼市が行う物品等に係る入札に参加したいので、入札参加資格の審査を

申請します。また、市が保有する市税の納付状況に関する情報を職員が確認することに同意します。

【申請者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本店情報 | 申請の種類 | ☑新規 | □継続 | □業種追加 |  |
| 本店所在地 | 〒 | *987-6543* |
| 都道府県 | *東京都* | 市区町村 | *○○区○○* |
| 番地等 | *１丁目２－３* |
| フリガナ | *○○ショウテン* | 代表者印（実印） |
| 商号又は名称 | *○○商店株式会社* |  |
| 代表者職名 | *代表取締役* | フリガナ | *○○　○○* |
| 代表者氏名 | *○○　○○* |
| 電話番号 | *03-1111-1111* | ＦＡＸ番号**印鑑証明書として登録のあるものと同一の印鑑** | *03-1111-1112* |
| E-mail | *keiyakukensa@city.kanuma.tochigi.jp* |
| 担当者氏名 | *△△　△△* |
| 使用印鑑の設定 | 　貴市における入札・見積への参加、契約の締結並びに代金の請求及び受領には、上記代表者印(実印)ではなく、右印鑑を使用したいのでお届けします。 | 使用印 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 委任先情報 | 下記受任者に、貴市における次の権限を委任します。 |
| ・入札及び見積に関すること・契約締結に関すること・契約金・保証金及び前払金の請求受領に関すること | ・復代理人選任に関すること・その他契約処理に関すること |
| 所在地 | 〒 | *321-4567* |  |
| 都道府県 | *栃木県* | 市区町村 | *鹿沼市×××町* |
| 番地等 | *９丁目8-7* |
| フリガナ | *キタカントウシテン* | 受任者印 |
| 支店営業所等の名称 | *北関東支店* |  |
| 受任者職名 | *支店長* | フリガナ | *□□　□□* |
| 受任者氏名 | *□□　□□* |
| 電話番号 | *0289-77-7777* | ＦＡＸ番号 | *0289-77-7776* |
| E-mail | *Keiyakukensa01@city.kanuma.tochigi.jp* |
| 担当者氏名 | *◇◇　◇◇* |