入札参加資格審査申請書（記入例）

鹿沼市長　宛

和暦で記入してください。

申請日	令和６年	１０月	５日

令和７・８年度において、鹿沼市が行う物品・役務等の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。

本店情報	本店所在地	〒	１２３	―	４５６７	
		都道府県	東京都	市区町村・町名	新宿区	
		番地・方書	●●町９丁目８－７　○○ビル４階			
	フリガナ	エイビーシーショウテン				代表者印（実印）
	商号又は名称	A・B・C商店（株）				A・B・C 商店株式会 社代表者之
	代表者職名	代表取締役				
	フリガナ	カヌマ　イチゴ				
	代表者氏名	鹿沼　いちご				
	電話番号	０３	―	９８６７	―	５４３２
	FAX番号	０３	―	１２３４	―	５６７８

フリガナは「カブシキガイシャ」、カ）、中黒（・）は記入しないでください。

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	下記代理人に、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。　・契約金、保証金及び前払い金の請求受領に関すること。 ・契約締結に関すること。　・その他契約処理に関すること。 ・復代理人選任に関すること。					
	所在地	〒	３２１	―	４５６７	
		都道府県	栃木県	市区町村・町名	鹿沼市○○町	
		番地・方書	１丁目２－３			
	フリガナ	トチギエイギョウショ				受任者印
	支店営業所等の名称	栃木営業所				A・B・C 商店株式会社 栃木営業所長 之印
	受任者職名	所長				
	フリガナ	カヌマ　ニラ				
	受任者氏名	鹿沼　にら				
	電話番号	０２８９	―	１２	―	３４５６
	FAX番号	０２８９	―	２３	―	４５６７

商号又は名称等は記入せず、支店営業所等の名称のみを記入してください。

入札・契約担当者名	鹿沼　太郎	E-mail	xxxx@xxxx.xx.xx

特定の担当者がいない場合は空欄にしてください。アドレスは代表アドレスでもかまいません。

鹿沼市使用欄	受付番号		年　月　日