|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　店　情　報 | 申請の種類 | * 新規・更新　□　業種追加 | | | |  | | |
| 本店所在地 | 〒 |  | | |  | | |
|  | | | | | | |
| 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 |  | | | ＦＡＸ | |  | |

鹿沼市長　宛

令和　　年　　月　　日

令和７・８年度において、鹿沼市が行う建設工事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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 〒 |  | | |  | | |
|  | | | | | | |
| 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 |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| 栃木県と異なる受任者の指定の有無 | | | | □有　　　　□無 | | | |

鹿沼市長　宛

**認定後に業種の追加を希望する場合は「業種追加」を選択してください。それ以外は全て「新規・更新」を選択してください。**

**記入方法**

令和　　年　　月　　日

令和７・８年度において、鹿沼市が行う建設工事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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　店　情　報 | 申請の種類 | * 新規・更新　□　業種追加 | | | |  | | |
| 本店所在地 | 〒 |  | | |  | | |
|  | | | | | | |
| 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 |  | | | ＦＡＸ | |  | |

**委任先を設定しない、かつ、契約などに実印とは違う印鑑を使用する場合は、使用印を押印してください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  |

**使用印と受任者印のいずれか一方の登録になります**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  **委任先を設定する場合は、記入してください**  ・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 | 〒 |  | | |  | | |
|  | | | | | | |
| 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 | **栃木県への申請と異なる受任者を設定している場合は、「有」を選択してください。** | | |
| 電話 |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| 栃木県と異なる受任者の指定の有無 | | | | □有　　　　□無 | | | |