

様式4-1

電子入札利用者登録番号請求書

年 月 日

鹿沼市長 宛

(届出者)

住 所

商号又は名称

代表者名 (受任者)

印

鹿沼市電子入札システムによる電子入札に参加する際に使用するICカードの情報を下記のとおり届けます。

については、鹿沼市電子入札利用者登録番号(工事・業務委託用)を請求します。

記

認証局の名称	
シリアル番号(カードID・カード番号)	
有効期限	年 月 日
所有者所属組織名称	
所有者氏名	
電子入札用メールアドレス	

注 意

※ ICカードの所有者名が代表者名と異なる場合は、入札が無効となる場合がありますのでご注意ください。(代表者とは、鹿沼市の建設工事又は測量建設コンサルタント等業務委託等の入札参加資格者又は権限を年間委任している場合はその受任者です。)

※ ICカード有効期限にご注意ください。

※ 本請求書は、「工事・業務委託」について電子入札に参加するための利用者登録番号請求書となります。

提出先

〒322-8601

栃木県鹿沼市今宮町1688-1

契約検査課契約係

0289-63-2278