

入札参加資格審査申請書

鹿沼市長 宛

申請日	令和 年	月	日
-----	------	---	---

令和9・10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	〒		—			
		都道府県		市区町村・町名			
		番地・方書					
	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		—		—		

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	〒		—		
		都道府県		市区町村・町名		
		番地・方書				
	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		—		—		

入札関係担当者氏名		E-mail	
-----------	--	--------	--

鹿沼市 使用欄	受付番号		受付日	年 月 日
------------	------	--	-----	-------

この申請書の記載内容はシステムで読み取るのので、枠内からはみ出さないように記入してください。
また、行や列を追加したり、セル幅を変更したり、汚損したりしないようにしてください。