|  |  |
| --- | --- |
| ※　受付番号 |  |

物品販売等参加資格申請書

令和　　年　　月　　日

天　童　市　長　様

①登録申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

令和４・５年度の物品の販売及び役務の提供業者の登録をしたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ②担当外交員氏名 |  |
| ③経営のための用件となる資格 | 名　　称 | 番号 | 年　月　日 |
|
|  |  |  |
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ④使用印鑑 | 社　　印　　　 | 代表者印　　　(受任者印) | ⑤　本社又は委任する支店等の住所、所在地、商号、代表者名、電話、ＦＡＸ、郵便番号 |
|  |  | 住所又は所在地商号及び代表者名電　　話Ｆ Ａ Ｘ郵便番号 |

①　「登録申請者」

住所（所在地）、氏名（名称）等は、登記事項証明書等による正確なものとし、登録申込者の印鑑は、印鑑証明書と同一とします。

②　「担当外交員氏名」

入札・見積・契約・請求・受領等において主として担当する者の職氏名を記入してください。

③　「経営のための要件となる資格」

営業に関し、該当する許可・認可・特許等の名称・登録番号・年月日を記入してください。

≪例：高度管理医療機器等販売・賃貸業許可証　第　号　　　　　年　　月　　日　（写）≫

④　「使用印鑑」

入札・見積・契約・請求・受領等の一切について使用する印（社印及び代表者印）を朱肉を用いて鮮明に押印してください。また、**本社から委任を受けている場合は支店・営業所等の印及び受任者印**を同様に押印してください。

※受付番号は記入しないでください。