

※記入不要(組合記載欄)

届出区分	新規・継続(業者番号)
------	-------------

## 令和元・2・3年度 物品入札(見積)参加資格審査申請書

(あて先)依田窪医療福祉事務組合長

有効期限 平成31年 4月 1日から

令和 4年 3月31日まで

この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

### 1 申請者(本社)

フリガナ					
商号又は名称					
所在地	〒				
代表者	役職		氏名		印
電話番号	( )	-	FAX番号	( )	-

### 2 委任先

フリガナ					
名称					
所在地	〒				
代表者	役職		氏名		
電話番号	( )	-	FAX番号	( )	-

### 3 申請書に関する問い合わせ先

所属		氏名		電話	( )	-
----	--	----	--	----	-----	---