|  |  |
| --- | --- |
| ※　受付番号 |  |

　※受付番号は記入しないでください。

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

電話番号

令和７年度の物品の製造又は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 | 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を記入してください。

1. 「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。

1. 「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）≫

1. 「使用印鑑」

実印及び入札・見積・契約・請求・受領等の一切について使用する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受任者印**を同様に押印してください。