

# 霞台厚生施設組合組合入札参加資格審査申請書（物品納入・役務の提供等）

令和2・3年度において、霞台厚生施設組合で行われる物品納入・役務の提供等に係る入札に参加する資格の審査を申請します。なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

また、有資格者名簿登載期間中の市税納付状況等について、組合担当者が調査を行うことに同意します。

霞台厚生施設組合管理者 あて 令和 年 月 日

## 本社(店)

1	郵便番号		※組合記入欄		
2	フリガナ 本店(社)住所				
3	フリガナ 商号又は名称				
4	代表者役職				
5	フリガナ 代表者氏名				
6	本社(店)電話番号		7	本社(店)FAX番号	
8	フリガナ 担当者氏名		9	担当者電話番号	
10	メールアドレス				

実印

## 委任先営業所

11	郵便番号				
12	フリガナ 営業所等の住所				
13	フリガナ 営業所等の名称				
14	代表者の役職				
15	フリガナ 代表者氏名				
16	営業所等の電話番号		17	営業所等のFAX番号	

## 管轄事業所（本社・委任先営業所以外に、石岡市を管轄とする事業所がある場合記入）

18	郵便番号				
19	フリガナ 管轄事業所等の住所				
20	フリガナ 管轄事業所等の名称				
21	代表者の役職				
22	フリガナ 代表者氏名				
23	管轄事業所等の電話番号		24	管轄事業所等のFAX番号	

## 入札参加を希望する営業種目

25	物品等の販売(卸売・小売)又は製造	別紙「霞台厚生施設組合入札参加希望営業種目一覧表(物品)」に記載して下さい
26	役務の提供	別紙「霞台厚生施設組合入札参加希望営業種目一覧表(役務)」に記載して下さい
27	買い受け (希望する場合右欄に記入)	
28	その他 (希望する場合右欄に記入)	