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4・5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	
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	実印
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	

※組合記入欄

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）	