

平成27・28・29・30・31年度建設工事等競争入札参加資格審査申請書受付票

(裏面の注意事項を、お読み下さい。)

(表)

* 受付印		申 込 業 種			受付番号				
		01 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15			決算月		月		
					受		付		
					* 変 更 確 認 印				
本 店 (主たる営業所)	所 在 地								
		変更後							
		変更後							
		変更後							
	名 称								
		変更後							
	役 職 及 び 代 表 者								
		変更後							
		変更後							
	登記上の 所在地	(事実上と異なる場合のみ記入)							
契 約 す る 代 理 人 が 所 属 す る 営 業 所	所 在 地								
		変更後							
		変更後							
		変更後							
	名 称								
		変更後							
	役 職 及 び 氏 名								
		変更後							
		変更後							
		変更後							
印 鑑	申 込 印	変更後印鑑	変更後印鑑	* 変 更 確 認 印					
実 印									
使 用 印 又は 代理人印									

平成27・28・29・30・31年度受付表（裏）

変 更 事 項	変 更 後	変 更 前	* 変 更 確 認 印		
許可又は登録の更新					
電 話 番 号					
F A X 番 号					
資 本 金					

**注 意 事 項**

代表者が直接契約する場合は、本店の欄のみ記入して下さい。代理人に委任する場合は、契約する代理人が所属する営業所の欄にも記入して下さい。

次の届出事項に変更が生じたときは速やかに変更届（指定様式）に必要な書類を添付して西多摩衛生組合へ提出して下さい。

また、この受付票を必ず持参して確認を受けてください。

商号又は名称、代表者、代理人、印鑑（実印、使用印、代理人印）、資本金、本店（主たる営業所）又は契約する代理人が所属する営業所の所在地、電話番号、許可（登録）の更新又は変更、組織変更（（有）（株）等）

**合併・営業譲渡の場合は、別に事務手続きが必要となります。**

\*を付した欄には、記入しないでください。