

競争入札参加資格内容変更届

受付印

平成 年 月 日

西多摩衛生組合管理者 殿

受付番号		

申請種別	
1 工事	2 物品・委託

をつけてください。

〒 所在地	
フリガナ	
商号又は名称	
フリガナ	
代表者	(実印)

下記のとおり変更しますのでお届けします。

変更事項		変更後		変更前		備考
印鑑	実印	改印・新設	改印・新設	改印・廃止	改印・廃止	該当する項目及び印鑑名に を付けてください。
	代理人印					
	使用印					

現在、西多摩衛生組合との契約中の案件がある場合は、下記に記入してください。

契約番号	
件名	
契約年月日	

受付票は、変更後欄に変更内容を記入(改印の場合は、押印)のうえ、必ず持参してください。(紙面が不足の場合は、別紙にて提出してください。)

受付場所 西多摩衛生組合 総務課

受付時間 午前9時～午前11時30分 午後1時～午後4時

原則、郵送による受付はいたしません。