

業者番号	
------	--

令和 年 月 日

旭川市長
旭川市水道事業管理者
旭川市病院事業管理者

物品購入等の競争入札参加資格承継申請書

次のとおり、旭川市物品購入等の競争入札参加資格の承継について申請します。

①申請者（承継する者） ※以下の項目に記入し、代表者印を押印してください。				実印（代表者印）
商号又は名称のフリガナ				
商号又は名称				
所在地				
代表者役職名		郵便番号		
代表者氏名のフリガナ		電話番号		
代表者氏名		FAX番号		
②被承継者（承継される者） ※以下の項目に記入してください。				
商号又は名称				
所在地				
役職名				
代表者氏名				
③受任者（申請者が支店長等に契約手続を委任する場合） ※以下の項目に記入してください。				
商号又は名称のフリガナ				
商号又は名称				
所在地				
役職名		郵便番号		
受任者氏名のフリガナ		電話番号		
代表者氏名		FAX番号		
④本申請担当者（この申請書の記入を担当した方） ※以下の項目に記入してください。				
所属				
氏名				
電話番号		FAX番号		

※ 申請者は、記入しないでください。

受	理	審	査	入	力

