

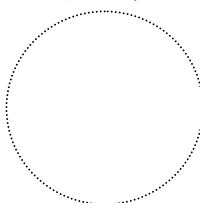
物品購入等一般競争（指名競争）入札参加資格審査申請書

年 月 日

島 田 市 長

令和 7・8 (2025・2026) 年度に、島田市が発注する物品購入等業務の入札(見積)に参加したいので、所定の関係書類を添えて、競争に参加する資格の審査を申請します。

なお、当申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

申請者 (本社・本店)	所在地	〒		
	フリガナ			
	商号又は名称			
	代表者職氏名	印 (代表者印)		
	電話番号		FAX番号	
委任先 ※営業所、支店等 で入札に参加を 希望する者のみ 記入	所在地	〒		
	フリガナ			
	商号又は名称			
	職氏名	印 (委任先代表者印)		
	電話番号		FAX番号	
担当者	部署名		氏名	
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			
営業年数	年			
使用印鑑届	島田市の入札、見積、契約締結、納品、請求に使用する印鑑を右のとおり届けます。			使用印 
	【注意事項】 法人の場合、商号と役職名が含まれた代表者の印鑑としてください。(申請者欄に押印した代表者印と異なる印鑑を使用印鑑とすることができます。)委任先がある場合は、可能な限り、商号と役職名が含まれた委任先代表者の印鑑としてください。(委任先がある場合は、委任先代表者印が使用印鑑となります。)			

※「申請者」には本社・本店の代表者を記入してください。