受付番号	業者番号

令和８・９・１０年度

物品製造等入札参加資格審査申請書受付整理表

	本社登録
	支店等登録

※いずれかに○を記入してください。

※太線の枠内及び申請事務担当者を記入してください。

（フリガナ）					
商号又は名称					
役　職　名		TEL　　－　　－			
代 表 者 名		FAX　　－　　－			
住　　所	〒　　―				
e-mail					
自己資本額	千円	年間平均販売額	千円	営業年数	年
				従業員数	人

（支店等で登録される場合は支店、営業所等の住所・名称を記入してください。）

申請事務担当者

所　属　　氏　名　　連絡先

受付印