

競 争 入 札 参 加 資 格 審 査 願

岩美町長 様

岩美町が発注する下記営業種目に係る競争入札に参加する者に必要な資格の審査を受けたいのをお願いします。

なお、この資格審査願の記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

年 月 日

郵便番号  -

住 所

(ふりがな)

商号又は名称

(ふりがな)

代表者肩書・氏名

実印

電話番号 ( ) ( ) - ( ) FAX番号 ( ) ( ) - ( )

【担当者氏名: 電話番号: 】

記

資格審査を受けようとする営業種目

番号	大分類	番号	小分類	営 業 内 容 (50字以内)

- (注) 1 審査願は本社名で記入し提出すること。  
 2 営業種目は、別表の営業種目表のうちから選び、営業内容の欄に具体的な内容を必ず記入すること。  
 3 記入欄が足りないときは裏面に記入すること。

