

入札参加資格者登録申請書 (伊都処理区・那賀処理区)

申請を希望する処理区を○で囲んで下さい。なお、両処理区に申請する場合は、処理区毎に申請が必要となります。

年 月 日

公益財団法人和歌山県下水道公社 理事長 様

申 請 者	所在地	〒	
	フリガナ 商号・名称	社印	
	フリガナ 代表者職氏名	実印	
	連絡先	TEL:	FAX:
	フリガナ 申請代行者	印	
	担当者		
	連絡先	TEL:	FAX:
	メールアドレス		

公益財団法人和歌山県下水道公社で行われる(業務委託・物品の購入等)に係る入札(見積含む)のうち、下記○印を記入した業務及び物品関係営業種目に係る入札に参加致したく、添付申請書類を添えて申請します。

また、この申請書及び添付申請書類の内容については、事実を相違ないことを誓約します。
なお、資格認定結果について、貴会社に照会があった場合、貴会社が回答することを承諾します。

1 業務委託に参加希望 (参加を希望する略種目の下欄に○印を記入して下さい。) ※略種目は別紙を参照

運維	保	掃	析	植	集	処	リ	集処	エ	消	燃	計	幹	業	廃	渡	管処
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 物品購入等に参加希望 (参加を希望する番号の下欄に○印を記入して下さい。) ※番号は別紙を参照

1	5	6	16	18	20	21	25	26	27	28	31	32	34(1)	34(2)	35(1)	35(2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36(1)	36(2)	36(3)	37・38・39	43	50	59(1)	59(2)	59(3)	59(4)	59(5)	60	68	75	77	100	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3 貴事業所の競争入札参加有資格の登録先の下欄に○印を記入して下さい。

和歌山県	橋本市	紀の川市	岩出市	かつらぎ町	九度山町	その他地方公共団体
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【公社欄】

受付場所	受付番号	申請処理区	申請区分	様式チェック					証明書等原本	受付者
伊・那		伊・那	委・物	2	3	4	5	6	伊・那	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

