

様式1

令和〇年度 入札参加資格審査申請書
【市外:物品(医療)】

令和 年 月 日

宍粟市長様

宍粟市が発注する物品等に係る入札に参加したいので、別添書類を添えて申請します。なお、申請にあたり下記事項について誓約します。

- 1) この申請書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違ないこと
- 2) 契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと
- 3) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4第2項各号のいずれかに該当する者、請負人、代理人、支那人、支配人、その他使用人又は入札代理人として使用する者でないこと

契約委任が無い場合

申請者

(本店)所在地又は住所	〒		申請者が契約書、請求書などで使用している印鑑を捺印してください。	契約委任の有無
(フリガナ)				有・ <input checked="" type="radio"/> 無
商号又は名称			① 実印 ※申請者 印	② ※契約委任なしの場合申請者の使用印鑑
(フリガナ)				
代表者職氏名				
電話及びFAX番号	TEL	FAX		
Eメールアドレス	@			
書類作成者氏名				

※契約締結権限等を受任者に委任する場合は下記に記入のこと。

委任状

私(申請者)は下記の者を代理人と定め、下記の事項に関する一切の権限を委任します。

- 1. 入札及び見積に関する件
- 2. 契約の締結に関する件
- 3. 保証金の納付及び還付金の受領に関する件
- 4. 契約代金及び前払金の請求及び受領に関する件
- 5. その他契約に関する件
- 6. 復代理人選任及び解任に関する件

印

※申請者(委任者) 印

受任者(契約先)	(支店等)所在地又は住所	〒	受任者 印	
	フリガナ 商号又は名称			印
	代表者 職氏名	役職 氏名(フリガナ)		
	電話番号	FAX番号		※受任者の使用印鑑

適格請求書発行事業者(インボイス) 登録番号: 無

登録希望業種(業種一覧表から選択して必ず記載。11以上の場合は別紙に記入のうえ添付すること)

例	区分	分類名	例	区分	分類名
	A	医療機器		B	薬品
3		高度管理医療機器販売	1		医薬品販売
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

※以下の欄は記入しないでください。

※受付欄		※登録番号	年 月 日
		第	号