|  |
| --- |
| 受　付　番　号 |
|  |

１号様式

一般競争入札　入札参加資格審査申請書

**（物品・その他　入札参加資格審査申請）**

令和　　　年　　　月　　　日

平群町長　　殿

申請者　（郵便番号）

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録印

電話番号

ＦＡＸ番号

平群町が執行する競争入札等に参加したいので、業者登録を申請します。

なお、申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

**１　業種**

**「物品・その他」**

**２　営業種別（申請する種別に　〇　をつけてください）**

**申請**

**（　　）Ｎ賃貸業務　１賃貸業務　②コンピュータ類**