入札（見積合わせ）参加資格承継申請書

令和 　　年 　 月 　 日

（あて先）神川町長

　　　　　　　　　　　 　被承継者　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　 　承 継 者　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和　　・　　年度　物品・印刷・業務委託等に係る競争入札参加資格を、下記の理由により承継したいので、関係書類を添えて申請します。

|  |
| --- |
| 行 政 書 士  記名・押印欄 |
|  |
| 連絡  先 |
|  |

記

資格承継の理由

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出事務  担 当 者 | 所属営業所・部係名 |  | 電話番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当者氏名 |  | ファクシミリ番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

受付番号：