

物品入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

郵便番号 (〒 —)
所在地 (本社)フリガナ
商号又は名称

代表者氏名

印

電話番号

FAX番号

メールアドレス
メールアドレスの登録を希望する方は、件名を会社名
(例:〇〇株)にして、keiyaku-g@city.ioetsu.l (半角の
エル) g.jp へ空メールを送信してください。

上越市及び上越市ガス水道局が発注する物品の購入、役務の提供及び賃貸借に係る指名競争入札等への参加を希望するので、参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書のすべて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。

記

- 申請区分 ①新規 / ②更新(令和2年度下期～令和5年度上期の参加資格を有する場合)
※「新規」又は「更新」のいずれかに○印をつけること
- 入札への参加を希望する種類 別紙「希望業種表」に記入し添付してください

3 経営の概要

創業した年	直前決算時の 年間売上高	直前決算時職員数	障害者雇用
	千円	人(※ 人)	有り(人数 人) 無し

※総職員数の内、役員又は事業主の人数

4 新潟県内の営業所

名称	代表者氏名	所在地	電話及びFAX番号

