

第1号様式（第4条関係）

上越市電子入札システム利用者登録番号交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

住所（所在地）

商号又は名称

氏名（代表者氏名）

㊟

次のとおり電子入札システムの利用者登録番号の交付を申請します。

入札参加資格者名簿の種類	<input type="checkbox"/> 工事 <input type="checkbox"/> 委託		
入札参加資格者名簿の受付番号			
商号又は名称			
電子入札システムに登録するICカードの名義人	役職名	氏名	備考
担当者	所属		
	職名		
	氏名		
	電話番号		
	E-mail		

備考

- 1 申請に当たっては、本店の代表者印を押印してください。支店長印等による申請は認めません。
- 2 工事と委託の入札参加資格者名簿のいずれにも登載されている事業者にあつては、入札参加資格者名簿毎に利用者登録番号が異なりますので、申請書をそれぞれ作成してください。
- 3 この申請書を提出する時点では、ICカードを取得している必要はありません。
- 4 この申請書を郵送で提出する場合にあつては、封筒の表面に「利用者登録番号交付申請書在中」と朱書きしてください。
- 5 交付決定（却下）通知書は、本店に対して発送します。

上越市電子入札システム利用者登録番号交付申請書

令和 年 月 日

住所（所在地） 新潟県上越市木田1-1-3
 商号又は名称 ○○建設株式会社
 氏名（代表者氏名） 代表取締役 上越太郎 ⑩

（宛先）上越市長

次のとおり電子入札システムの利用者登録番号の交付を申請します。

入札参加資格者名簿の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 工事 <input type="checkbox"/> 委託		
入札参加資格者名簿の受付番号	記入不要		
商号又は名称	○○建設株式会社		
電子入札システムに登録するICカードの名義人	役職名	氏名	備考
	代表取締役	上越太郎	本社の商号又は名称を記入する。
担当者	所属	営業課	本社または契約締結権限を委任されている営業所等の代表者名を記入する。
	職名	課長	
	氏名	上越次郎	電子入札運用部署の担当者名等を記入する。
	電話番号	025-526-5111	
	E-mail	keiyakukensa@city.joetsu.lg.jp	

備考

- 1 申請に当たっては、本店の代表者印を押印してください。支店長印等による申請は認めません。
- 2 工事と委託の入札参加資格者名簿のいずれにも登載されている事業者にあつては、入札参加資格者名簿毎に利用者登録番号が異なりますので、申請書をそれぞれ作成してください。
- 3 この申請書を提出する時点では、ICカードを取得している必要はありません。
- 4 この申請書を郵送で提出する場合にあつては、封筒の表面に「利用者登録番号交付申請書在中」と朱書きしてください。
- 5 交付決定（却下）通知書は、本店に対して発送します。

過去に登録をされている場合、提出は不要です。（再発行を希望する場合は提出してください）