

競争入札参加資格者資格承継申請書（物品等）

平成 年 月 日

石川県知事殿

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職・氏名

印

平成 年 月 日付けで決定された下記の者に係る平成 年度競争入札参加者資格を下記の事由により承継したいので、関係書類を添えて申請します。

記

既して に 資格を 有	競争入札参加資格者名簿登録番号		第 号				
	住所（所在地）						
	商号又は名称						
	代表者職・氏名						
資格を 承継し たい者	住所（所在地）						
	ふりがな						
	商号又は名称						
	代表者職・氏名						
	郵便番号		電話番号		ファックス番号		
	役員及び従業員数 （常勤者）	役員	販売員	製造員	事務員	その他	計
	使用印鑑						
委任事項							
資格承継年月日		平成 年 月 日					
事由							