

令和4・5年度入札参加資格審査受付証（補充）

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
| 受付印 | |

所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

あなたから申請のあった令和4・5年度入札参加資格審査申請書を受付しました。

1 審査結果

審査の結果、不適格者については、令和4年4月末までに通知します。

通知のない場合は、入札参加資格者名簿に登載されています。

2 有効期間

令和4年4月1日から令和6年3月31日まで（2年間）

ただし、登録を取り消されたとき及び登録の更新を受けなかったときは入札参加資格が無くなります。

3 変更届等

- (1) 業務に関し、暴力、贈賄等不正行為により逮捕又は書類送検されたとき、並びに公正取引委員会に排除勧告等を受けたときは直ちに書面（任意様式）により、組合に届けてください。
- (2) 次に掲げる事項に変更があったときは、速やかに変更届（任意様式）を組合へ提出してください。（郵送可）

| 変更事項 | 添付書類 |
|------------------------|------------------------------------|
| (1) 本店の商号又は名称 | 登記簿謄本の写し（法人の場合のみ） 受任者のある場合は、委任状 |
| (2) 本店の所在地 | |
| (3) 代表者 | 登記簿謄本の写し（法人の場合のみ） |
| (4) 資本金 | |
| (5) 受任者（名称、所在地を含む） | 委任状 |
| (6) 電話番号及びFAX番号（受任者含む） | |
| (7) 印鑑登録印及び使用印 | 使用印鑑届 |
| (8) 登録及びその年月日 | 登録証明書 |

4 問い合わせ先

〒675-0155

兵庫県加古郡播磨町新島60番地

加古郡衛生事務組合

電話番号 079-437-7578（平日9～16時）