

登録番号(記入しないでください)
—

第1号様式

競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

越知町長 様

1 申請者 郵便番号
住所

商号又は名称

代表者職氏名

又は氏名

電話番号 () —

記入担当者 氏名

電話 () —

※申請書の記載事項に関する問い合わせに答えられる方を記載してください。

令和7年度から令和8年度までにおいて、越知町が発注する物品の購入（製造を含む。）、サービス（清掃、警備及び設備保守管理を除く。）に係る競争入札に参加する資格の審査を申請します。

なお、この申請書の全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。

2 登録事業所（越知町と契約する本店・支店・営業所等）

郵便番号	〒
住所	
フリガナ	
商号又は名称	
フリガナ	
代表者職氏名 又は氏名	
電話番号	() —
FAX	() —
営業種別番号 (1種のみ)	※第4号様式の【営業種別一覧】から選択してください。 (記入例：11)

「2 登録事業所」の記載について
本店・支店・営業所等に委任している場合は、委任先の本店・支店・営業所等を記載してください。
※本店・支店・営業所等に委任している場合は、委任状が必須です。

3 申請者及び登録事業所とも県外の場合であって県内事業者としての登録を希望する場合

高知県内にある 事業所の住所等	※ 該当する口欄に、必ず✓印を入れてください。 ☐ 支店 ☐ 営業所 ☐ 事業所 ☐ 出張所 〒 電話 () —
--------------------	---

※記入しないでください

県内 ・ 障雇 ・ 印刷 ・ ISO ・ エコ ・ SDGs ・ ワークライフ ・ 個人