

競争入札参加資格審査申請書

年 月 日

愛媛地方税滞納整理機構管理者 野 志 克 仁 殿

※登録簿（法人）、住民票（個人）記載の所在地で記入してください。

申請者 郵便番号 -

住 所

商号又は名称

代表者職氏名 ⑩

電話番号 () -

FAX番号 () -

年度における愛媛地方税滞納整理機構の製造の請負い等に係る競争入札参加資格の審査を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

1. 登録状況（該当するものを○で囲むこと。）

(1) 新 規 (2) 更 新

2. 希望する製造等の種類登録状況（該当するものを○で囲むこと。）

(1) 製 造 (2) 販売（卸売・小売） (3) 買受け
(4) 役務の提供 (5) その他

3. 希望する営業種別登録状況（該当するものを○で囲むこと。）

(1) 文具・事務機器類 (2) 機械器具類 (3) 自動車・舟艇類
(4) 印刷・製本類 (5) 薬 品 類 (6) 石油・燃料類
(7) 工事材料費 (8) 家 具 類 (9) そ の 他

4. 使用印鑑

社 印



代 表 者 印



愛媛地方税滞納整理機構に提出する契約書等の書類に使用する登録事業所の印鑑