

申請区分	
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続

地域要件	市内	準市内	県内	県外
------	----	-----	----	----

令和6・7年度 物件等競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

- 高知市長 様
- 高知市上下水道事業管理者 様

※ 申請先に必ずレ印を記入すること。
※ 高知市・高知市上下水道局の両方へ申請する場合は、申請書類一式を2部提出すること(うち1部は写し可)。
ただし、両方への申請内容が異なる場合は、それぞれの窓口に原本を提出すること。

令和6・7年度 物件等競争入札参加資格審査を申請します。なお、この申請書及び添付書類は、事実と相違ないことを誓約します。
 また、契約及び支払事務に関して必要があるときは、この申請書等の内容について庁内の関係課に通知すること並びに資格者名簿を公表することに同意します。

申請者(本社)	
所在地又は住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
フリガナ	
商号又は名称	
フリガナ	
代表者職・氏名	職名 <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/>
電話番号	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>
FAX番号	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>
メールアドレス	

委任する支店等		※ 入札及び契約等の権限を委任する場合のみ記入してください。	
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
受任者職・氏名	職名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	
電話番号	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>		
FAX番号	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>		
メールアドレス			

- 記入担当者 (この申請内容の全てを説明できる者とします。)
- 行政書士 (行政書士が代行する場合に必要)

担当者名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/>

行政書士名	<input type="text"/>	職印
電話番号	<input type="text"/>	
FAX番号	<input type="text"/>	

※本申請書の作成・提出を有償で代行するには、行政書士等の資格が必要です。この場合、行政書士法施行規則第9条第2項に基づき、記名・職印の押印が必要です。