

登録番号	受付番号

市担当  
記入欄

## 物品購入等指名競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

宮古市長 あて

所在地

申請者 商号又は名称

代表者職・氏名

宮古市が行う物品購入等の契約に係る指名競争入札又は見積りに参加したいので、関係書類を添えて資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

また、この資格審査申請及び資格認定の有効期間において市長が必要と認めるときは、市税の納入状況を調査することに同意します。

## 1 本店

住所（所在地）	〒
ふりがな	
商号又は名称	
代表者職・氏名	
電話番号	
F A X 番号	

## 2 契約締結権限等を委任する場合は支店、営業所等

住所（所在地）	〒
支店、営業所等名	
受任者職・氏名	
電話番号	
F A X 番号	

## 3 申請事務担当者

所属			
氏名			
電話番号		F A X 番号	