

様式 9 号

焼津市競争入札参加資格 特例審査申請書（物品製造等）

年 月 日

（宛先）焼津市長

法 人 番 号
登録番号（業者 ID）
所 在 地
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名

印

書類作成担当者
担当者電話番号
同ファクシミリ番号

下記のとおり入札参加資格の承継をしたいので、関係書類を添えて資格審査を申請します。

記

1 承継理由 合併（吸収合併・新設合併） ・ 会社分割（吸収分割・新設分割）
事業譲渡 ・ 法人成り ・ 相続

2 承継年月日 年 月 日

3 承継事項等

| | 被承継者 | 承継者 |
|----------------|------|-----|
| 法人番号 | | |
| 登録番号（業者 ID） | | |
| 住 所 | 〒 | 〒 |
| 商号又は名称 | | |
| 代表者氏名 | | |
| 承継前の営業区分（営業種目） | | |
| 承継後の営業区分（営業種目） | | |

※ 承継理由は、該当するものを選択して丸か四角で囲んでください。

※ 申請は営業所長等の受任者名義で行うことはできません。

| | | |
|------------------|----|----|
| 市 処 理 欄 | 確認 | 入力 |
| | | |