**入 札 参 加 資 格 承 継 申 請 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　塩 尻 市 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　令和　　　年度の入札参加資格を次により承継させてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分項　目 | 承　　継　　前 | 承　　継　　後 |
| 所　　　在　　　地 |  |  |
| 商号又は名称　　 |  |  |
| 代　　　表　　　者 |  |  |
| 承継しようとする業　　　　　　種 |  |  |
| 連絡先電話番号ファックス番号メールアドレス |  |  |
| 理　　　　　　　由 |  |

（注）変更事項を証する書類を添付すること。

|  |
| --- |
| ＜本件責任者及び担当者＞　　※押印を省略する場合に記入してください。 |
| 本件責任者： | 連絡先電話番号： |
| 担　当　者： | 連絡先電話番号： |