## <記入要領>

加古川市と工事・物品等の契約を結ぶためには、原則、入札参加資格者の登録が必要です。例外として福祉関係事業費等の支払いに必要な場合に限り、この申出書を受付しますのであしからずご了承ください。

## いずれかを〇で囲んでください。

- ・法人の場合は、本社の所在地(登記住所)を記入してください。
- ・個人商店の場合は、必ず屋号を記入してください。
- ・代表者役職名は必ず記入してください。 個人商店で役職名が特になければ、「代表者」と記入してください。
- ・変更・廃止の場合もすべて記入してください。
- ②受任者欄に記入がある場合、受任者 情報 = 請求時に使用する請求者情報 になります。
- ・受任者が所属する支店や営業所の所在地等を記入してください。
- ・法人名又は屋号は、①代表者欄と同一にしてください。
- ・受任者役職名、受任者氏名は、必ず記入して ください。
- ・変更・廃止の場合もすべて記入してください。
- ・新規又は変更の場合のみ記入してください。・加古川市からの振込みを希望する金融機関の口座を記入してください。
- ・法人名又は個人商店の代表者名等と全く関係のない口座を指定することは出来ません。
- この件の問い合わせにお答えできる方を 記入してください。

														入札	参加	加資	格者	î [ 2	登録	なし	<b>,</b> ] :	専用	
1	責権者登録(新規・変更・廃止)						申出	書							合は	記入	不要	(右づめ記入)					
	- TIL		. (//	<b>▼</b>			,,,,	,					債	権者登	録番	号							•
	π	古州	/ 	長	杉	É												年	i	月		■	_
		加古川市か					合は!	口座振	養替の力	テ法に	こよりき	受け取り	たい	いので、	下記	のとお	り登	録を目	申し出	ます。			
①代表者(申請者) (※ 契約の締結、契約金の請求・受領等一切の権限を委任する場合は、②の欄も記入してく													くださ	えい。	)								
1		郵 便	番	号																			
														_	[								
	I_ `	別が† 生																					
ᅪ	□ 仕表 者 役 職 名												_	代表									
	l `	フリカ <sup>*</sup> ナ													者印				•	4			
		代 表 者 雷 話															_	l	※印	監登録	印に	限る	
		<ul><li>電 話 番 号</li><li>) 受任者</li><li>取 (代表者) は、下記の者に契約の締結、契約金の請求・受領等一切の</li></ul>												田の椿	限を	<b>丕</b> 任 1	ます			_			
	٤	<i>/</i> <u>XII1</u>												てくださ								)	
		郵便	番	号																			
		所 在		地																			
	I_	フリカ゛ナ																					
1		法 人 名 又 フリガナ	. は E	至号																		_	
	→ ブリル ブ □ 支店・営業所名																						
□ 受 任 者 役 職 名																							
	79/1/7 +																						
	□受任者氏名 □電話番号															_							
	□ <u>電 話 番 号</u> ③ 振込先 ※ 略語使用可。濁点 (´ ) 、半濁点 (゚ ) は一字としてください。															$\dashv$							
	F	② 振 <b>公</b> 先																					
	Г				x 1																		
	1 6	□ 振込先変更なし 金融機関名 銀行・信用金庫 農協・信用組合							本・支店名 預金種目							口座番号 (右詰め)						]	
	$\vdash \vdash$								支店 支所					1. 普通 2. 当座 9. その									
1			. 1	I	戸	לעלו	1日 /11 米出			ī				12. =	I I	<i>9.</i> -c					1	-	-
		口座名章 ※フリガナの		フ リ カ*ナ						$\vdash$						+	H		+		1		
	<del>                                     </del>			i	-	•	-	-	-	_		所月	1 名		• •	-	•	-		-	-		+
$\mathcal{V}$	<b>4</b> )f	①問い合わせ先 氏名								-	電話番号								_				
	<b>※</b> *	<b>新規登録</b> 又	ては①	)の変	<b>芝更登</b>	録の	場合、	登詢	<b>律階</b>	<b>*</b> (	発行か	637	月以	人内のも	の)	のコ	ピーき	と必ず	添付	してく	くださ	ś٧٠,	
	<b>※</b> 3	変更登録の	場合	、変	更する	項目	の前の	⊅ "□	"に必	ふずチ	エック	を入れ	にくく	ださい	0								
Γ.										<u></u> .		室長		m F		Œ.E.		Œ.E		ΣB		Z B	 ¬
	会計室 システム 登録 (更新)						1 2			並女		課長係長			1.5	係長		係員 係員		ボ貝			
	使用權	年月日																					
																							_

・変更・廃止の場合は、記入してください。 債権者登録番号がわからない場合は空白と してください

届出年月日を記入してください。

・法人の場合は法務局、個人の場合は市町村 役場に印鑑登録をしている印鑑を押してくだ さい。

・変更・廃止の場合も印鑑を押してください。

〇 問い合わせ先 〒675-8501

兵庫県加古川市加古川町北在家2000 加古川市会計課審査係 直通1079-427-9298