

受 付 印

## 物品等競争入札参加資格審査申請書

令和6年度において、福井市が発注する物品の購入等、借入れ又は製造の請負に係る競争入札等に参加する資格の審査を申請します。なお、本申請にあたっては法令及び「福井市物品等競争入札参加資格審査申請要領」を遵守し、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。これに相違した場合は、資格を抹消されても異議はありません。

年 月 日

福 井 市 長 様

所 在 地

申 請 者 商号又は名称

代表者職氏名

※ 支店等に委任する場合のみ記入してください。  
< 委 任 欄 >

私は、次の者を代理人と定め、本申請の有効期間中、入札、見積、契約の締結並びに代金の請求及び受領等の権限を委任します。

所 在 地

受 任 者 商号又は名称

職 氏 名

### < 使用印鑑届 >

次の印鑑を、見積、入札、契約の締結並びに代金の請求及び受領等のため使用したいので届け出ます。

使 用 印 鑑	
<div style="border: 1px dashed black; width: 80%; height: 80%; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 80%; height: 80%; margin: 0 auto;"></div>

※(1)会社名(支店(社)名)と  
(2)役職名(受任者役職名)  
又は代表者氏名(受任者氏名)  
が表示されている使用印鑑を  
押印してください。