

業者番号		債主番号		登 録	新規・更新・再登録	
申請者(受任者)	郵便番号	〒 910 - 8511		企業規模	大	中小
	所在地	福井市大手3丁目10番1号		委任	有	無
	フリガナ	フシチョウショウジ フクイシテン		営業拠点	市内	準市内
	商号又は名称	不死鳥商事(株) 福井支店		子育てファミリー応援企業の登録	有	無
	フリガナ代表者職氏名	フクイ タロウ		使用印鑑		
		支店長 福井 太郎				
						
本 社	TEL	(01) 2345 - 6789	受任者	TEL	(0776) 20 - 5277	担当者
	FAX	(01) 2345 - 6790		FAX	(0776) 20 - 5734	部署
			メールアドレス			総務部
						氏名
						越前 花子

従 業 員 数	150 人	資 本 金	350,000 千円
設 立 年 月	明・大・昭・平・令 45 年 9 月		

取 扱 メ ー カ ー	メーカー名	品 名	代理店等契約	メーカー名	品 名	代理店等契約
	(株)〇〇事務器	各種文具	有・無			有・無
	△△商会	オフィス家具・スチール家具	有・無			有・無
	□□書籍(株)	パソコン教材	有・無			有・無
			有・無			有・無
			有・無			有・無

大 分 類	小 分 類		主要な取扱商品・特記したい事項
	希望 番号	営業 種 目	
入 札 参 加 希 望 業 種	第 1 希 望	0 3 1 文具	各種文房具
		0 3 2 事務機器	シュレッダー
		0 3 3 事務用調度品	オフィス家具、スチール家具
		0 3 4 OA機器・OA関連消耗品	複合機、ファクシミリ、パソコン、トナー
			個別品目を具体的に記入してください。
	第 2 希 望	1 7 1 医薬品・工業薬品	体温計
		1 7 2 医薬品・試薬	医薬部外品
		1 7 3 おむつ・衛生用品	マスク、フェイスシールド
		1 7 9 その他	アルコール消毒液、非接触式温度計
第 3 希 望			

「営業種目一覧表【物品】」の小分類から選択し、記載内容をそのまま書き写してください。

【大分類】の希望順位及び【主要な取扱商品】は、発注の優先度に反映されます。小分類に希望順位はありません。※希望業種以外での発注は原則として行いません。