別記様式第5号（その1）

競争入札参加資格審査申請書記載事項変更届

年　　月　　日

　　自治医科大学理事長　様

（申請者）

 住所又は所在地（〒　　　―　　　　）

商号又は名称

|  |
| --- |
| 印 |
| 　 |

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　  | 登録番号 | 　 | 　 | 事業者区分（該当に○） | 法人　　個人 |

　競争入札参加資格審査申請書及び添付書類の記載事項について、下記のとおり変更しましたので、

関係書類を添えて届けます。

記

●変更事項

　・変更事項の該当欄に○を記入し、変更後の内容を次頁に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 該　当 | 備　考 |
| 申請者（代表者） | 商号又は名称の変更 | 　 | 　 |
| 代表者の職氏名の変更 | 　 |
| 住所又は所在地の変更 | 　 |
| 電話番号の変更 | 　 |
| FAX番号の変更 | 　 |
| eメールアドレスの変更 | 　 |
| 受任者 | 新規 | 　 | 　 |
| 変更 | 　 |
| 廃止 | 　 |
| 業種区分の変更 | 　 | 　 |
| 競争入札参加資格登録の抹消 | 　 | 　 |
| その他重要事項の変更 | 　 | 　 |
| その他重要事項等の内容 | 　  |

別記様式第5号（その2）

◆変更後の申請者情報（変更する項目がある場合は変更しない部分も含めて全て記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（代表者） | ふりがな | 　 |
| 商号又は名称 | 　 |
| 代表者 | 役職名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 氏名 | 　 | FAX番号 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 登記簿上の所在地 | （登記簿上の所在地と実際の所在地が異なる場合に記載） |
| eメールアドレス | 　 |

◆変更後の受任者情報（変更する項目がある場合は変更しない部分も含めて全て記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者 | ふりがな | 　 |
| 営業所等の名称 | 　 |
| 役職名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 氏名 | 　 | FAX番号 | 　 |
| ふりがな | 　 |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| eメールアドレス | 　 |

◆変更後の業種区分（変更する項目がある場合は変更しない部分も含めて全て記入）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業の概要 | 大分類 | 符号 | 分類名 | 大分類 | 符号 | 分類名 |
| 小分類 | 数字 | 分類名 | 小分類 | 数字 | 分類名 |
| 小分類 | 数字 | 分類名 | 小分類 | 数字 | 分類名 |
| 小分類 | 数字 | 分類名 | 小分類 | 数字 | 分類名 |
| 主な取扱品目、業務内容 | 　 | 主な取扱品目、業務内容 | 　 |
| 取扱メーカー | 　 | 取扱メーカー | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請手続に関する連絡先 | 商号又は名称 | 　 |
| 部署名 | 　 | 担当者名 | 　 |
| 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| eメールアドレス | 　 |