希望営業品目追加申請書

申請日	年	月	日

美咲町長 あて

美咲町が発注する物品の売買及び修理、製造の請負、役務の提供、業務の委託並びに物品の賃借(測量、建設コンサルタント業務、地籍調査及び補償コンサルタント業務に係るものは除く。)の指名競争入札及び見積に参加する取扱分類を追加したいので、関係書類を添えて申請します。

登録先【委任先】[町内・町外] ※登録先が本社と同じ場合は記載不要 営業所名 所在地 〒 開設日 年月日 代表者職名・氏名 TEL番号 () ー FAX番号 () ー メールアドレス デ 町内事務所 ※連絡先として使用したい場合(上記と同じ場合は記載不要) 営業所名 所在地 〒 開設日年月日担当者 TEL番号 () ー FAX番号 () ー メールアドレス アドレス	申請者(本社)	〒 (ふりがな) 住所又は所在地 (ふりがな) 商号又は名称 (ふりがな) 代表者職名・氏名 TEL番号 FAX番号 メールアド			
TEL 番号 () ー FAX 番号 () ー メールアドレス アドレス 町内事務所 ※連絡先として使用したい場合 (上記と同じ場合は記載不要) 営業所名 所 在 地 〒 開 設 日 年 月 日 担 当 者 TEL 番号 () ー FAX 番号 () ー メール					
メール アドレス 町内事務所 ※連絡先として使用したい場合(上記と同じ場合は記載不要) 営業所名 所在地 〒 開設日 年月日 担当者 TEL番号() ー FAX番号() ー メール	開設日	年 月 日	代表者職名·氏名		
アドレス 町内事務所 ※連絡先として使用したい場合(上記と同じ場合は記載不要) 営業所名 所 在 地 〒 開設日 年 月 日 担当者 TEL番号 () ー FAX番号 () ー メール		() –	FAX 番 号	()	_
営業所名 所 在 地 〒 開設日 年 月 日 担当者 TEL番号 () - FAX番号 () - メール					
TEL 番号 () - FAX 番号 () - メール		所名			
メール	開設日	年 月 日	担当者		
		() –	FAX 番 号	() –	

追加申請する取扱分類	※別紙「営業品目分類表」	により記入すること	_

C 7 11 1 H13 7 9 10 130 17 10 79 1	7 4 1 7 4 7 1 1 4				H=/ · /	-
	取	扱	分	類	番	뭉
(営業品目分類表に、○をつけた	分類番号を	すべて記	已入)			

[※] 分類番号が(32・33 その他)のときは取扱品を詳しく記入すること。