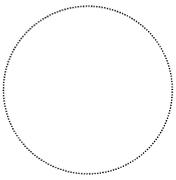


公益財団法人鹿児島市水族館公社
 理事長 下鶴 隆央 殿

令和 年 月 日

白灯油（ローリー）単価契約に係る入札参加資格審査申請書

白灯油（ローリー）単価契約に係る入札参加資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。
 なお、この申請書の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

申 請 者	所 在 地 フ リ ガ ナ 商号又は名称 フ リ ガ ナ 代表者職氏名 電 話 番 号 () — F A X 番 号 () —	実 印 
委 任 先	所 在 地 フ リ ガ ナ 商号又は名称 フ リ ガ ナ 代表者職氏名 電 話 番 号 () — F A X 番 号 () —	
使用 印 鑑 届	公益財団法人鹿児島市水族館公社 の入札、見積、契約締結並びに代金 請求及び受領に使用する印鑑を右 のとおり届けます。	【使用印鑑】 ※押印がない場合は実印を使用印としてみなします。

委 任 状

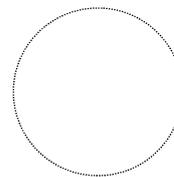
令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島市水族館公社
理 事 長 殿

委任者

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

実印

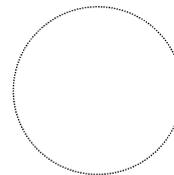


私は下記の者を入札参加資格審査申請に係る代理人と定め権限を委任します。

委任期間 令和 年 月 日から入札参加資格審査終了まで

受任者

所 在 地
商号又は名称
受任者職氏名



入札等連絡先について

今後入札等の連絡をさし上げる際の連絡先をご記入下さい。

資格審査申請書 記載の住所等	住 所 商号又は名称 電 話 番 号 () - F A X 番 号 () - メールアドレス
入札等連絡先	1. 上記に同じ 2. 下記連絡先 (いずれかに○印をしてください) 住 所 商号又は名称 電 話 番 号 () - F A X 番 号 () - メールアドレス
入札など ご担当者氏名	
発注など ご担当者氏名	
主な元売業者	
その他特記事項	

(メールまたはFAXにて返送してください。入札時持参でも可)

FAX : 099 - 223 - 7692

E-mail : setsubi01@ioworld.jp