

物品購入等入札参加資格審査申請受付票

受付番号
物品 ー

年 月 日

相馬地方広域水道企業団企業長 様

※希望営業区分、営業種類に●をつけてください。

営業区分	<input type="checkbox"/> 販売	営業種類	<input type="checkbox"/> 機械器具類	<input type="checkbox"/> 縫製品類	<input type="checkbox"/> 電気通信機器類	<input type="checkbox"/> 衣料、日用品、ギフト類	<input type="checkbox"/> 書籍類	<input type="checkbox"/> 原材料
	<input type="checkbox"/> 製造		<input type="checkbox"/> 家具木工具	<input type="checkbox"/> 文具、事務機器類	<input type="checkbox"/> 車両、修繕等	<input type="checkbox"/> 食料品類	<input type="checkbox"/> 時計、貴金属類	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 修繕		<input type="checkbox"/> 印刷製本類	<input type="checkbox"/> 医薬品類	<input type="checkbox"/> 工作・建設機械類	<input type="checkbox"/> 建材、農機具、鉄鋼類	<input type="checkbox"/> 消防機材類	
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 看板標識類	<input type="checkbox"/> 写真、光学、計器類	<input type="checkbox"/> 油脂、燃料類	<input type="checkbox"/> 楽器運動具類	<input type="checkbox"/> 水道関係	
具体的な商品名等								

申請者 (※委任先を設けた場合は委任先を記入)

インボイス登録番号
郵便番号
所在地
(ふりがな)
商号又は名称
(ふりがな)
代表者職・氏名
電話番号
FAX番号
メールアドレス

----- 切り取り線(以下、受付後に返信します) -----

物品購入等入札参加資格審査申請受理票

受付番号
物品 ー

年 月 日

様

相馬地方広域水道企業団

※希望営業区分、営業種類に●をつけてください。

営業区分	<input type="checkbox"/> 販売	営業種類	<input type="checkbox"/> 機械器具類	<input type="checkbox"/> 縫製品類	<input type="checkbox"/> 電気通信機器類	<input type="checkbox"/> 衣料、日用品、ギフト類	<input type="checkbox"/> 書籍類	<input type="checkbox"/> 原材料
	<input type="checkbox"/> 製造		<input type="checkbox"/> 家具木工具	<input type="checkbox"/> 文具、事務機器類	<input type="checkbox"/> 車両、修繕等	<input type="checkbox"/> 食料品類	<input type="checkbox"/> 時計、貴金属類	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 修繕		<input type="checkbox"/> 印刷製本類	<input type="checkbox"/> 医薬品類	<input type="checkbox"/> 工作・建設機械類	<input type="checkbox"/> 建材、農機具、鉄鋼類	<input type="checkbox"/> 消防機材類	
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 看板標識類	<input type="checkbox"/> 写真、光学、計器類	<input type="checkbox"/> 油脂、燃料類	<input type="checkbox"/> 楽器運動具類	<input type="checkbox"/> 水道関係	

受領印

--