

競争入札参加資格審査カード（物品製造等）

龍ヶ崎地方衛生組合	
※ 受付番号	

新規更新の別		1 新規	2 更新	総職員数(人)	人		技術職員数(人)	人								
本 社	(フリガナ)			事務職員数(人)	人		その他職員数(人)	人								
	商号又は名称			営業年数(年)	年											
	住 所		〒	◎ 代理店・特約店等の状況												
				メーカー名等	代理店・特約店の別	取扱製品等										
	代 表 者	役職名			1. 代	2. 特										
		(フリガナ)			1. 代	2. 特										
		氏 名			1. 代	2. 特										
	電 話 番 号				1. 代	2. 特										
	委 任 先	(フリガナ)				1. 代	2. 特									
		商号又は名称				1. 代	2. 特									
住 所		〒		1. 代	2. 特											
受 任 者		役職名		◎構成市町村に本社又はその他の営業所を置く者 (1有 2無)												
		(フリガナ)														
電 話 番 号																

