

区分	物品	委託
登録番号		号

入札参加資格審査申請書記載事項変更届

平成 年 月 日

国保国吉病院組合 管理者 太田 洋 様

所在地

商号又は名称

代表者名

実印

先に提出した平成 28・29・30 年度入札参加資格審査申請書の記載事項に下記のとおり変更がありましたので、関係書類を添えてお届けします。

記

事項	変更後	変更前	変更年月日

注) 名称や人物名の変更にはフリガナを記入してください。

記載事項変更時の提出書類

変更事項		提出書類		記載事項変更届	使用印鑑届	委任状二部	法人の登記事項証明書	印鑑証明書	備考
		有	無						
商号又は名称	年間代理人	有		○	○	○	○	○	
	年間代理人	無		○	○		○	○	
本社所在地	年間代理人	有		○		○	○		電話番号の変更確認
	年間代理人	無		○			○		
代表者	年間代理人	有		○		○	○		
	年間代理人	無		○			○		
営業所等の名称	年間代理人	有		○		○			印鑑の変更確認
	年間代理人	無		○					
営業所等の所在地	年間代理人	有		○		○			電話番号の変更確認
	年間代理人	無		○					
資本金				○			○		
年間代理人				○		○			
年間代理人印				○	○	○			
実印				○				○	
代表者営業印	年間代理人	有		○	○	○			
	年間代理人	無		○	○				
電話番号				○					

注1 委任状は必ず原本で2部提出すること。

2 法人の登記事項証明書、印鑑証明書及び身分証明書は、写しで可とする。
(但し印鑑証明の縮尺変更不可)

3 身分証明書は代表者の本籍地の市区町村で発行するもの。

4 物品・委託ともに登録されている場合には、それぞれに変更届を提出すること。

問い合わせ先 国保国吉病院組合 いすみ医療センター 総務課