

競争入札参加資格審査事項変更届(業務委託)

平成 年 月 日

(公財)周南市医療公社 理事長 様

申請者 所在地
(本社・
本店) フリガナ
商号又は名称
フリガナ
代表者職氏名

印鑑証明の印

下記のとおり変更があったので、関係書類を添えて届出をします。

記

変更事項	変更前	変更後	変更年月日

記載要領

- 登録されている資格の種類を、表題の(業務委託・物品調達等)に○印を付して示すこと。
- 商号又は名称、代表者氏名の変更の場合はフリガナも記入すること。
- 郵便番号・電話・ファクシミリ・電子メールアドレスの変更及び、個人にあっては所在地・商号又は名称の変更以外は、変更内容が確認できる書類を添付すること。
- 本様式に収まらない場合は裏面等に記載し、その旨を本様式に記載すること。
- 契約中の物事がある場合は、関係部署にも連絡すること。