

競争入札参加資格審査事項変更届(業務委託)

令和 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

- 1 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。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 契約中の物事がある場合は、関係部署にも連絡すること。