令和　　年　　月　　日

小山広域保健衛生組合入札参加者資格変更届

小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富　　様

郵便番号

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

令和5・6年度の小山広域保健衛生組合入札参加者資格について、下記のとおり変更がありましたので関係書類を添えて届出ます。

　なお、申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　登録番号　　　　　第　　　　　　　　　番

２　登録区分　　　　 （建設工事・建設関連業務委託・物品購入等・回収資源）

３　変更年月日　　　　令和　　年　　月　　日

４　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

令和　　年　　月　　日

注　意　事　項

小山広域保健衛生組合入札参加者資格変更届

代表者印を押印してください

(使用印不可)

小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富　　様

郵便番号

委任先(支店等)ではなく、

登録申請者本人から申請してください

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

令和5・6年度の小山広域保健衛生組合入札参加者資格について、下記のとおり変更がありましたので関係書類を添えて届出ます。

　なお、申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

小山広域保健衛生組合から

通知されている

登録番号を記入してください

記

１　登録番号　　　　　第　　　　　　　　　番

２　登録区分　　　　 （建設工事・建設関連業務委託・物品購入等・回収資源）

３　変更年月日　　　　令和　　年　　月　　日

該当区分に１つ〇をつけてください

４　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 委任先代表者名 | 広域　太郎  変更が確認できる書類(登記簿の写し等)を  添付してください | 保健　二郎 |