|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１０号様式 | | |
|  | | |
| **入札参加資格承継審査申請書** | | |
|  | | |
| 令和 年 月 日 | | |
|  | | |
|  | | |
| 君津中央病院企業団 | | |
| 企業長　田中　　正　様 | | |
|  | | |
|  | 住所 |  |
|  |  |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  |  |  |
|  | 代表者氏名 | 印 |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| このたび、下記のとおり営業の一切を承継し、一般競争入札及び指名競争入札に参加したいので資格の審査を申請します。 | | |
| なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 記 | | |
|  | | |
| １ 被承継人の住所及び氏名 | | |
|  | | |
|  | | |
| ２ 承継人の登録番号 | | |
|  | | |
|  | | |
| ３ 承継した営業の種類 | | |
|  | | |
|  | | |
| ４ 承継年月日 | | |
|  | | |
|  | | |
| ５ 承継の理由 | | |
|  | | |
|  | | |
| ６ 指名通知等を受ける事務所の名称、所在地及び電話番号 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |