

受付番号 \_\_\_\_\_ (記入不要)

# 物件入札参加資格申請変更届(記入見本)

大垣

受任者(支店等)の登録がある場合は、**受任者の方の名義**で記入してください。

日

市に登録している使用印鑑を押印してください。  
※印鑑を変更する場合は、変更後の印鑑。

商		
所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	
代表者(受任者)職氏名	〇〇〇〇〇	〇〇 〇〇

(※大垣市と支店等(受任者)で取引する場合は、受任者の名義で記入すること。また、大垣市との取引に使用する印鑑を押印すること。)

次のとおり変更しましたので、関係書類を添えて届けます。

変更事項	変更前(旧)	変更後(新)	変更する部分のみ記入してください。
<b>【本店等】</b> (変更か所のみ記入してください)			
商号又は名称	〇〇〇〇〇〇〇〇	フリガナ 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 商業登記事項証明書※1※2 <input type="checkbox"/> 委任状(委任をしている場合) <input type="checkbox"/> 事業所開設届※2(所在地の異動) <input type="checkbox"/> 個人登録で代表者変更身分証明書 消費税 納税証明書 市民税 完納証明書等(いずれも※1※2)
所在地	〒 -	〒 -	
代表者職氏名	役職名 氏名 〇〇〇〇 〇〇 〇〇	役職名 氏名 〇〇〇〇〇〇 〇〇 〇〇〇	
電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
Eメールアドレス			
インボイス番号			
<b>【支店・営業所等】</b> (変更か所のみ記入してください)			
商号又は名称		フリガナ	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 市町村税の完納証明書等(所在地の異動)※1※2 <input type="checkbox"/> 新設の場合、事業所開設届※2
所在地	〒 -	〒 -	
代表者職氏名	役職名 氏名	役職名 氏名	
電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
Eメールアドレス			
営業に関する許可等	どちらかに○を記入してください。 ※ 振込口座に変更がない場合も、「使用印鑑」や大垣市と取引する本店もしくは支店の「商号・名称、所在地、代表者」が変更となる場合は、口座振替依頼書の提出をお願いします。		<input type="checkbox"/>
その他			<input type="checkbox"/>

口座振替に関する変更	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 ※3	※3…振込口座に変更がなしであっても、「使用印鑑」や大垣市と取引する本店又は支店の「商号・名称、所在地、代表者」が変更となる場合は、口座振替依頼書を提出してください。	<input type="checkbox"/> 口座振替依頼書	会計送付( )
------------	--	---	----------------------------------	---------

使用印鑑	変更前(旧)	変更後(新) 変更年月日
	使用印鑑を変更する場合は、新旧の印鑑を押してください。 ご担当者の方の連絡先を記入してください。 <small>※使用印鑑変更の場合は、必ず口座振替依頼書を提出してください。</small>	

※1…発行後3か月以内のもの  
※2…写し可

本申請担当者名 〇〇 〇〇

そのほか、変更内容に応じて添付書類をお願いします。

窓口受  
郵送受  
( )  
工事・委  
有・無  
入力  
原本