

電子見積参加資格申請書（新規・変更・更新）

令和 年 月 日

長崎県出納局物品管理室長 様

登録番号

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電子見積用電子メールアドレス

（電子見積の受付・決定等の通知に使用するメールアドレスです。競争入札参加資格取得時等に既に登録している場合は、記入不要です。）

支社等が申請する場合は、上記「所在地」は支社等の所在地、「代表者職氏名」は支社等の長の職氏名を記入し、「商号又は名称」には支社等の名称まで含めて記入すること。

長崎県出納局物品管理室が発注する物品調達に係る電子見積に参加したいので、下記のとおり申請します。

なお、参加にあたっては長崎県電子見積実施要領、長崎県財務規則、その他関係法令を遵守します。

記

参加希望の品目

<input type="checkbox"/>	印刷	<input type="checkbox"/>	文具類	<input type="checkbox"/>	OA・電気・写真機器
<input type="checkbox"/>	医療衛生機器	<input type="checkbox"/>	理化学機器類	<input type="checkbox"/>	消防防災機器
<input type="checkbox"/>	車両附属品・用品	<input type="checkbox"/>	寝具・被服・繊維製品	<input type="checkbox"/>	雑貨類・その他

希望する品目に をしてください。

この申請に関する担当者

所属（ ）氏名（ ）

連絡先電話番号（ ）