

別紙

せり売り参加申込書

令和 年 月 日

留萌南部衛生組合
組合長

様

(申請者)住 所

氏 名

連 絡 先

令和 年 月 日付けで公告のありました物品のせり売りに参加したいので、参加資格を有することを誓約し申し込みます。

また、せり売りの参加申込みにあたって、留萌南部衛生組合を構成する市町に納入すべき税及び納入金等の滞納に関する調査を組合職員が行なうことに同意します。

注 法人の場合は主たる所在地・名称・代表者名を記入し、代表者印を押印して下さい。

法人で支店（営業所等）の場合は、支店等の住所・名称・支店長（営業所長等）を記入し、支店長印（営業所長印等）を押印するとともに、代表者からの委任状を添付して下さい。

ただし、留萌市競争入札参加資格を有し、代表者から既に委任を受けている場合には委任状は必要ありません。