


受 付 印

変 更 届
建設工事等競争入札参加資格審査申請内容

受付番号				 小平・村山・大和衛生組合																																		
申請業種番号 <small>(右の番号を○で囲んでください。)</small>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
所在地	〒 _____																																					
商号又は名称																																						
代表者役職・氏名	実 印																																					

次のとおり変更しましたので届け出ます。

【変更事項】変更事項の番号に○印を付し、その場合は、具体的に項目を記入すること。

1	商号又は名称	7	資本金
2	代表者役職・氏名	8	電話番号・FAX 番号等
3	所在地（必ず郵便番号を記入すること）	9	組織（個人→法人、(有)→(株)等）
4	代理人所在地・営業所名等	10	許可又は登録等
5	代理人役職・氏名	11	その他（ ）
6	印鑑（①実印、②使用印、③代理人印）	12	

【変更内容】

番号	変 更 後	変 更 前

【印鑑変更】

印鑑の種類	変 更 後	変 更 後	変 更 前	変 更 前
1 実 印				
2 使用印鑑				
3 代理人印鑑				
○印を付すこと				

【契約中の案件】

契約番号	
契約件名	
契約年月日	

【記入にあたっての注意事項】※別紙の説明書を必ず確認のうえ、記入すること