

入札参加資格者変更届

年 月 日

久喜宮代衛生組合  
管理者 梅田 修 一 あて

〒

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_ (印)

代表者名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年度  
建設  
関連  
維持  
物品

に係る入札参加資格に関し、下記のとおり変更が

あるので届出いたします。

記

変更事項	変更前	変更後	変更年月日

受付番号	建設		維持	
	関連		物品	

届出事務 担当者	所属営業所・ 部課係名		電話番号	
	担当者氏名		ファックス	