第１号様式（第５条関係）

　　令和　　年　　月　　日

桜井市電子入札利用者情報交付申請書

桜井市長　　松井　正剛　　様

　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　代表者（受任者）名：　　　　　　　　　　　　　　　（印は不要）

　桜井市電子入札システムの利用者登録情報の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職名 | 氏名 | 備考 |
| 電子入札システムに登録するＩＣカードの名義人 | 代表者 |  |  |

※ＩＣカードの名義人は入札参加資格者本人（年間委任がある場合は受任者）です。

※桜井市電子入札システム上では、役職名を全て「代表者」としています。

（申請担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 電話 |  |
| 職名 |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者名 |  | E-Mail |  |

申請者は、ＩＣカードの名義人としてください。