【様式11】（Ａ４版）

受付番号

参加資格申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（本店） | | |
| フリガナ |  | |
| 商号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 代表者名 |  | |
| 本店  所在地 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 大字  通称名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 連絡先メールアドレス | |  |

本業務について、福岡県との契約を、本店以外の支店又は営業所等において行う予定の場合は、下記についても記載してください。（福岡県内の支店又は営業所等に限る）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 福岡県と取引をする支店又は営業所等 | | |
| フリガナ |  | |
| 支店名 |  | |
| フリガナ |  | |
| 支店長名 |  | |
| 支店又は  営業所  所在地 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 大字  通称名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 連絡先メールアドレス | |  |