競 争 入 札 参 加 資 格 承 継 承 認 申 請 書

　　年　　月　　日

周南地区衛生施設組合　様

承継人（資格を受継ぐ者）

住所（所在地）

　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

被承継人（資格を引渡す者）

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり競争入札参加資格の承継の承認を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承継した業種  （いずれかを〇で囲って  ください） | 建設工事 | 測量・建設コンサルタント等業務 | 物品の販売、製造、　　買受け、役務提供 |
| 資格承継理由  （営業の移転に至った経緯） |  | | |

注　資格承継理由は、資格承継の原因となる営業の移転理由について、移転の形態（営業譲渡、合併等）及び移転に至った経営上の経緯を含め、具体的に記入すること。

添付書類（該当する項目に○）

・登記簿謄本（法人の場合）

・身分証明書（個人の場合）

・営業譲渡、合併又は相続した事実を証する書類

・使用印鑑届（法人・個人）

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。