

完 納 証 明 書 交 付 申 請 書

明 石 市 長 様

次のとおり申請します。

年 月 日

|                             |                  |                |                      |  |
|-----------------------------|------------------|----------------|----------------------|--|
| 窓 口 に<br>こられる方<br>(申請者)     | 住 所              |                |                      |  |
|                             | フリガナ             |                | 下 記 の 方<br>と の ご 関 係 |  |
|                             | 氏 名              |                |                      |  |
|                             | 電話番号             | ( ) -          |                      |  |
| だ れ の<br>も の が<br>い り ま す か | 住所<br>(所在地)      |                |                      |  |
|                             | フリガナ             |                |                      |  |
|                             | 氏 名              | 代表者の印          |                      |  |
|                             | 名称及び<br>代表者名     | 明・大・昭・平 年 月 日生 |                      |  |
| 必要な証明                       | 完納証明書            |                |                      |  |
| 提出先                         | 明石市財務室契約担当       | 請求数            | 件                    |  |
| 使用目的                        | 入札参加資格審査の申請に必要な為 |                |                      |  |

|                                               |                         |           |     |
|-----------------------------------------------|-------------------------|-----------|-----|
| ★代理人による申請の場合は委任状が必要です。(委任状作成年月日の記入をお忘れなく)     |                         |           |     |
| 委 任 状 年 月 日                                   |                         |           |     |
| 委 任 者<br>(会社代表者)                              | 住所(所在地)                 |           |     |
|                                               | 氏名(会社名、代表者名) 代表者の印      |           |     |
| 入札参加申請等に関する完納証明書(本店又は支店)の交付申請について、下記の者に委任します。 |                         |           |     |
| 代 理 人<br>(申 請 者)                              | 住所                      |           |     |
|                                               | 氏名                      |           |     |
| (備考欄)                                         |                         | 手 数 料 合 計 |     |
|                                               |                         | 件 円       |     |
| 職 員 使 用 欄                                     | 1. マ・免・住カ・パ・在留・障・その他( ) |           | 受 付 |
|                                               | 2. 健・介・医・年・社・学・その他( )   |           |     |