

(控えを取って大切に保管してください)

電子入札パスワード申請書

令和 年 月 日

羽 曳 野 市 長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

下記のとおり、羽曳野市電子入札システムの利用者登録で使用するパスワードを申請します。

記

1 登録番号

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|

※この番号は、羽曳野市ホームページの「入札・契約情報」の「競争入札参加有資格者名簿」に掲載されている貴社の業者番号に「0（ゼロ）」を5つ前に加えた番号になります。

2 商号又は名称

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

※支店・営業所等は記入しないでください。商号又は名称のみを記入をしてください。

★電子入札システムでは、旧字体など使用できない禁止文字が指定されていますので簡易な文字に変換して登録する必要があります。

3 パスワード

※数字で、6桁の記入をお願いします。(英字は使用できません)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

4 パスワード申請の貴社事務担当連絡先

| | |
|------|--|
| 部署名 | |
| 電話番号 | |

| 処理欄 | |
|---------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 登録番号 | 受付日 |
| <input type="checkbox"/> 商号又は名称 | |
| <input type="checkbox"/> パスワード | |
| | |