

競争入札参加資格承継申請書

令和 年 月 日

(あて先)
滋賀県知事

住所

商号または名称

代表者職・氏名

㊞

滋賀県公用車等の損害保険加入契約に係る競争入札参加資格を承継するに当たり、下記のとおり資格承継の承認を願いたく、関係書類を添えて申請します。

記

1 被承継者の名称
および登録番号

2 承継年月日 令和 年 月 日

3 事由（概略を記載のこと。）

備考 資格承継を証明できる書類を添付してください。