

受付票			
受付番号	※記入不要	受付日	※記入不要
申請者	商号又は名称:		
連絡先	担当者所属:		
	担当者職氏名:		
	電話番号:		
上記の通り受け付けいたしました。静岡県 湖西市 総務部 契約検査室 契約検査係 湖西市吉美3268番地 TEL 053-576-1178 FAX 053-576-1115			

- 注1) 湖西市では、申請書の審査結果について通知をいたしません。
申請内容等について審査を行い、疑問等がある場合は、連絡をします。
なお、令和7年3月31日までに連絡がなければ競争入札参加資格者として、
認定されたものとします。
- 2) 認定予定日(令和7年3月31日)を目途に湖西市ウェブサイトで競争入札参加
資格者名簿を公表します。
- 3) 登録期間は、2年間(令和7年4月1日～令和9年3月31日)です。
- 4) 受付番号及び受付日の欄には記入しないでください。
- 5) この受付票を返送希望の場合は、2部提出願います。
(返信用封筒を申請書類に同封してください)
- 6) 代理申請の場合は、連絡先欄に行政書士名と電話番号を記入してください。