

| 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5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5年3月31日)を目途に湖西市ウェブサイトにて競争入札参加
資格者名簿を公表します。
- 3) 登録期間は、2年間(令和5年4月1日～令和7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。