|  |
| --- |
| パスワード発行申込書 |
| 令和　　年　　月　　日　　　佐世保市企画部政策経営課　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職名 |  |
| 代表者氏名 |  |

佐世保市の登録業者（登録申請受理済を含む）であり、下記業務の公募型プロポーザルの参加に関心があるため、資料の閲覧用パスワードの発行を申し込みます。また、受領した資料については、本プロポーザルに関するもの以外の目的で利用しないことを誓約いたします。記　　１　業務名　　　佐世保市木質バイオマス事業構築支援業務　２　上記案件に係る申込者の担当部署及び担当者名等　　　担当部署：　　　担当者名：　　　連絡先　：電話　　　　　　　　　メールアドレス　　　佐世保市の業者登録の有無：該当するものに〇をしてください。　　　　　　　　　　　　　　　　（　物品　/　委託（役務）　/　工事　/　建設コンサル　)　　　※　登録申請受理済の場合も該当する項目に〇をしてください。※　**なお、本市の登録業者（登録申請受理済を含む）以外の方にはパスワードは発行しません。**　以　上　　　　 |