

受付印

建設工事
測量及びコンサル 入札参加資格審査申請書類に係る変更届

令和 年 月 日

(宛先)
高松市長
高松市病院事業管理者

住 所
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名

令和 年度入札参加資格審査申請に係る審査事項について、次のとおり変更しましたので
届け出ます。

記

変更事項	変更前	変更後	変更年月日

添付書類

- 1
- 2
- 3

※代表者印を押印しない場合は、下記の記載が必須です。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連絡先

作成行政書士

職印