

業者カード(物品)[工業用化学薬品]

受付区分	新規	受付番号	※記入しないこと
	更新		

本店	商号又は名称(フリガナ)						
	代表者職氏名(フリガナ)						
	所在地(フリガナ) 〒						
	電話番号			FAX番号			
組合との契約先(受任者)	※受任者を設定する場合は、委任状に基づいて、受任者の内容を記入すること。設定しない場合は同上と記入すること。						
	商号又は名称(フリガナ)						
	代表者職氏名(フリガナ)						
	所在地(フリガナ) 〒						
	電話番号			FAX番号			
資本金		創業年月		営業年数	前々年度の決算額	前年度の決算額	前2か年の平均決算額
千円		年 月		年	千円	千円	千円
総職員数				職員数(受任者の支店等)			

第1希望(大分類)			第2希望(大分類)			第3希望(大分類)		
有するISO関係、免許、資格、登録及び許認可等			有するISO関係、免許、資格、登録及び許認可等			有するISO関係、免許、資格、登録及び許認可等		
小分類番号 ※再資源化希望の場合は取扱可能品名を記入			小分類番号 ※再資源化希望の場合は取扱可能品名を記入			小分類番号 ※再資源化希望の場合は取扱可能品名を記入		
※該当するものには○印 製造 卸売 小売 代理店			※該当するものには○印 製造 卸売 小売 代理店			※該当するものには○印 製造 卸売 小売 代理店		

裏面(両面コピーすること。)

第1～3希望以外で取扱可能な物品の小分類番号を記入すること。

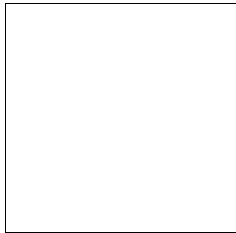
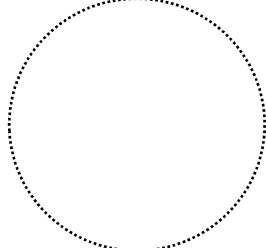
主要な取扱製品(物品)	代理店・特約店契約等のある会社名(メーカー名)
主要な仕入先	
仕入先	品名

工業用化学薬品(取扱可能なものに○を記入すること。)					
ポリテツL		次亜塩素酸ソーダ		重金属溶出抑制剤 (飛灰処理)	アンモニア
汚泥処理用 高分子凝集剤		苛性ソーダ		高反応消石灰	活性炭
反応助剤		清缶剤		脱酸素剤	防食・防スケール・ 防スライム剤

直前2年間の業務実績(希望業種の代表的な業務で、官公庁発注の元請業務を優先して記載すること。)			
契約先	件名	金額(千円)	納品年月(期間)

使用印鑑届

入札、契約及び請求時に使用される
角印、丸印を押印してください。
(一般競争参加資格審査申請の
使用印鑑届と同じであること。)

	
--	---