

業者登録シート（新規・更新・変更）

受 理 日

病院が行う入札等に参加したいので登録申請します。
 なお、記載事項及び添付書類は事実と相違ないことを誓約します。

令和4・5年度提出用

参加希望する種目番号

1	種目番号	営業種目

2	種目番号	営業種目

3	種目番号	営業種目

事業所名

フリガナ	フリガナ
商号又は名称	代表者職名氏名 (印)
事業所在地	〒 ー TEL _____ FAX _____

ぐんま電子入札共同システム登録済

※申請先自治体選択で桐生市及びみどり市に登録済の場合下記・裏面への記入は必要ありません。
 「登録完了通知書」の写しを添付してください。

営業内容調書

営業種目(詳細に記入してください)	
生産高または販売高 (種目の合計金額) 千円	資本金 (直近の決算を記入してください) 千円
従業員数 (当年1月1日現在) 人	営業年数 年
主たる仕入先(製造業者は必要ありません)	
主たる取引先[(例)桐生厚生総合病院・桐生市役所・××高等学校等]	

《裏面へ続く》

所在地(営業所)略図 地図の写し貼布も可



特約店または代理店関係

メーカー名	取扱品目

振込口座名

振込先銀行名	銀行・農協 信用金庫	本店・支店 出張所
預金の種類	1 普通	2 当座
口座番号	名義人	

使用印鑑届

(契約書、納品書及び請求書に使用する印)

※銀行印ではありません

使用登録印

添付書類(直近のもの)

- 納税証明書(写) イ 国税 ロ 県税 ハ 市税
- 財務諸表(写) イ 貸借対照表 ロ 損益計算書 ハ 利益処分計算書
- 印鑑証明及び登記簿謄本(写)