

入札者(買受申込者)である法人の役員に関する事項

※該当する□にチェックを入れてください。

| | | | | | |
|---|--------|--|-------|----|---|
| 1 | 住 所 | 〒 - | | | |
| | (フリガナ) | | | | |
| | 氏 名 | | | 役職 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 2 | 住 所 | 〒 - | | | |
| | (フリガナ) | | | | |
| | 氏 名 | | | 役職 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 3 | 住 所 | 〒 - | | | |
| | (フリガナ) | | | | |
| | 氏 名 | | | 役職 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 4 | 住 所 | 〒 - | | | |
| | (フリガナ) | | | | |
| | 氏 名 | | | 役職 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 5 | 住 所 | 〒 - | | | |
| | (フリガナ) | | | | |
| | 氏 名 | | | 役職 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |

【注意事項】

- 1 入札者(買受申込者)が法人の場合は、本書面及び「法人の役員を証する書面(商業登記簿に係る登記事項証明書等)」の提出が必要です。提出がない場合や記載に不備がある場合は、入札等が無効となりますので、正確に記載してください。
- 2 字体は鮮明に、インク又はボールペンで書いてください。
- 3 役員全員(代表者を含む。)に記載してください。役員が6人以上いる場合は、本用紙を複数枚用いて
- 4 提出後の陳述書(別紙を含む。)の訂正や追完はできません。