令和５～７年度倉吉市物品・役務等入札参加資格審査申請書受付票

|  |
| --- |
| 住所（所在地）及び商号又は名称 |
|  |

以上の欄は、申請される方がご記入ください。

|  |
| --- |
| 倉吉市会計課受付印欄 |
|  |

【受付窓口】

〒682-8633

倉吉市堺町２丁目253番地１

倉吉市会計課出納係

電　話 0858-22-8154

ＦＡＸ 0858-22-8611

※　この受付票は、申請書を提出した記録用として必要な場合に提出してください。特に必要とされない場合は、提出不要です。  
　なお、郵送による返送の場合には、必要な額の切手を貼った返信用封筒を同封してください。返信が不要の場合には、返信用封筒の同封は必要ありません。