

測 _____ ※申請の際の受領印の受付番号をご記入ください。

奈良県葛城地区清掃事務組合
物品購入・役務等入札参加資格審査変更届

年 月 日

奈良県葛城地区清掃事務組合 管理者 様

住 所 千

商号又は名称

代表者氏名

実印

電話番号

下記のとおり変更がありましたので届出いたします。

記

1. 変更内容

変更事項	変更前	変更後	変更年月日

2. 添付書類

記載要領 本様式にすべて記入できない場合は、裏面等に適宜記載して下さい