

競争入札参加資格継承申請書

令和 年 月 日

↑
持参の場合 ... 提出年月日
郵送の場合 ... 空欄

函館市長 大 泉 潤 様

函館市公営企業管理者
企業局長 手 塚 祐 一 様函館市公営企業管理者
病院局長 氏 家 良 人 様

〒040-8666

所在地 函館市東雲町〇番〇号

商号または名称 〇〇建設株式会社

代表者職氏名 代表取締役 函館 〇郎

実印

被継承者が有する函館市、企業局および病院局に対する債権債務（権利・義務）の一切を継承しますので、函館市の競争入札参加資格の継承について、下記のとおり申請します。

被継承者	所在地（住所） 函館市青柳町△番△号 商号または名称 有限会社△△建設 代表者職氏名 代表取締役 函館 △夫
継承者	所在地（住所） 函館市東雲町〇番〇号 商号または名称 〇〇建設株式会社 代表者職氏名 代表取締役 函館 〇郎
継承年月日	令和 年 月 日 ←継承年月日 ・合併・分割・営業譲渡 ... 効力発生日 ・個人事業所の代表者変更 ... 事業継承日 ・個人から法人への移行 ... 会社設立日
継承の事由	該当する項目に☑ ☑ 合併・分割・営業譲渡 ☐ 個人事業所の代表者変更 ☐ 個人から法人への移行 ☐ その他（ ）