

競争入札参加資格継承申請書

令和 年 月 日

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

所在地（住所）
商号または名称
代表者職氏名

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。

記

被継承者	所在地（住所） 商号または名称 代表者職氏名
継承者	所在地（住所） 商号または名称 代表者職氏名
継承年月日	令和 年 月 日
継承の事由	該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 合併・分割・営業譲渡 <input type="checkbox"/> 個人の代表者変更 <input type="checkbox"/> 個人から法人への移行 <input type="checkbox"/> その他（ ）