

入 力 票 B

法人個人区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	地 域 区 分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	地 区					※受付番号	
処 理 区 分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 修正	事 業 者 コ	ド	46	50	0	0	0	0

商号又は名称、代表者、連絡先及び住所は、代表権を有する者について記入してください。
※委任している場合は受任者について記入してください。

フリガナ										
商 号 又 は 名 称										
代 表 者	職 名					氏 名				
連 絡 先	郵便 番号			TEL			FAX			
住 所										
配 達 ・ 営 業 等 希 望 地 域	<input type="checkbox"/> 今治市全域 (関前地区含) <input type="checkbox"/> 市内陸地部 <input type="checkbox"/> 大島 <input type="checkbox"/> 伯方島 <input type="checkbox"/> 大三島 <input type="checkbox"/> その他 ()									
課税事業者・免税事業者		<input type="checkbox"/> 課税事業者				<input type="checkbox"/> 免税事業者				
総職員数	人	資 本 金	千 円	営 業 年 数	年	前 年 分 売 上 高	千 円			
本資格審査を申請し、又は申請を予定している系列会社							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
物品希望業種					業務委託希望業種					
順位	業種 コード	品目 コード	具 体 品 目	資格	順位	業種 コード	品目 コード	具 体 品 目	資格	
1					1					
2					2					
3					3					
4					4					
5					5					
6					6					
7					7					
8					8					
9					9					
10					10					
11					11					
物品買受希望業種					物品買受希望業種					
1					3					
2					4					