

登録番号
—

令和 年 月 日

## 物品電子調達参加申込（変更）書

高知県知事様

(登録事業者) 郵便番号

住所

商号又は名称

代表者職氏名

又は氏名

印

記入責任者

電話番号 ( )

高知県が定める「高知県物品電子調達システム利用規約」に同意のうえ、物品電子調達への参加を申し込みます。また、契約時においては高知県が定めた物品購入又は印刷物請負に係る契約書の標準様式の各条項を承諾のうえお請けします。

通知用メールアドレス		H27-29電子調達参加資格の有無	有・無
メールアドレスが間違いないか確認しますので、本申込書を提出する前に、上記の通知用メールアドレスから、以下の送信先にテストメールを送信して下さい。			
送信先 : buppindenshi@ken.pref.kochi.lg.jp		メールを送信した日 月 日	
件名 : ○○社(電子調達メールアドレス)			
本文 : 空で結構です。			

※該当する欄にチェックを入れてください。

### 1 申込 (新たに申し込まれる方はこちら)

<input type="checkbox"/>	ID・パスワードの新規発行 (404円切手を貼付した返信用封筒必要)
<input type="checkbox"/>	H27-29年度に電子調達参加資格を持っていて、同じID・パスワードの使用を希望 (84円切手を貼付した返信用封筒必要)

### 2 変更 (既に参加をされている方はこちら)

<input type="checkbox"/>	通知用メールアドレスの変更
<input type="checkbox"/>	ID・パスワードの再発行 (404円切手を貼付した返信用封筒必要)

### ※高知県記載欄

令和 年 月 日

別紙のとおり登録しました。

高知県会計管理局総務事務センター課長