

パスワード及びユーザID再発行申請書

宗像市長 あて

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

宗像市競争入札参加資格申請受付システムのパスワード及びユーザIDの再発行を申請します。また、本再発行に係る手続き及び紙面の受け取りの権限を下記申請担当者に委任します。

1. 登録情報（再発行対象業者）

| |
|--|
| 所在地 |
| 商号又は名称 |
| 代表者役職・氏名 (実印) |

2. 再発行希望区分

| 区分 | 受付番号 | パスワード | ユーザID |
|--------|------|-------|-------|
| 建設工事 | | | |
| 建設コンサル | | | |
| 物品・役務 | | | |

※受付番号を記入して、再発行を希望するものに○をつけてください。

※受付番号は登録業者リストで確認できます。

3. 申請担当者連絡先（返信用封筒の宛先は同一内容となります）

| | |
|------|---|
| 住所 | 〒 |
| 所属 | |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |

- ① 本申請書に必要事項を記入、押印（実印）の上、代表者名で申請してください。
- ② 本申請書は、宗像市役所契約検査課契約係に、原則、郵送で提出してください。
- ③ パスワードのみの再発行を希望される場合は、前回受付時に登録された担当者メールアドレスに電子メールで返信します。
- ④ パスワードとユーザID両方の再発行を希望される場合は、郵送で再発行します。
※本申請書と一緒に返信用封筒（宛先記入、切手貼付済み）を提出してください。

※宗像市記入欄

| | | |
|--------|--|------|
| 申請書受理日 | | 処理者： |
| 再発行日 | | 処理者： |
| 郵送日 | | 処理者： |