**様　　（FAX番号　　　　　　　　　　　　　　）**

**以下に記入の上FAXにて送信願います。【原本の送付は不要です】**

**兵庫県出納局物品管理課　担当**

**兵庫県出納局物品管理課　行**

**FAX　０７８－３６２－３９２８**

**物品関係入札参加資格審査申請書**

**記　 載 　事 　項 　変　更　届**　【パスワード変更用】

　令和　　年　　月　　日

　兵庫県知事　様

業者コード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※9で始まる8桁の番号です

所在地

商　号

代表者名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請は本社代表者名で行ってください。）

　物品関係入札参加資格審査申請に係るパスワードについて、下記のとおり変更を希望するため届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事由 | １　パスワードが不明のため  　　　　　　　　　　　　　　　　　（該当する方に○をつけてください）  ２　パスワードを変更したいため | |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| パスワード | （不明の場合空欄） | ふりがな |
| 小文字  英数字 |
| 変更届に関するお問い合わせ先 | 電話番号  担当者氏名  FAX番号 | |

※　パスワードは6文字以上12文字以下の英数字**（小文字のみ）**としてください。

数字ローマ字の別がわかるようはっきりと記載し、ふりがなをつけてください。

（６とb、９とq、１とi、l、０とoなどは特にご注意願います。）

【ここは何も記入しないでください】

令和　　　年　　　月　　　　日

パスワード変更を完了しましたのでお知らせします。