(控えを取って大切に保管してください)

豊中市電子入札システム利用者登録用ユーザパスワード届

（電子入札用パスワード届）

　　年　　月　　日

　豊中市長

　豊中市上下水道事業管理者　　様

　豊中市病院事業管理者

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　※代表者又は受任者どちらでも申込ができます。届出済の使用印を押印してください。

下記のとおり、豊中市電子入札システムの利用者登録で使用するユーザパスワードを届けます。

記

１　ユーザパスワード

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |  | |  |  |
| パスワード |  |  |  | |  |  |  |

* 使用できる文字は半角で英字は小文字「ａ」から「ｚ」、数字は「0」から「9」までで、6文字以内です。

※　パスワードには必ずフリガナを振ってください。

２　業者番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工 　事  コンサル | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  |

※該当する業種にチェックし、豊中市ホームページの【入札・契約情報】の【有資格者名簿】に掲載されている業者番号を記入してください。

３　ユーザパスワード届の事務担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 事務担当者部署・氏 名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 豊中市処理欄 | | |
| □　入力  □　連携 | | 受付日 |
| 入力者 | 確認者 |

※パスワードを変更する場合は、この申込書を再度提出してください。