

(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

<input type="checkbox"/> エ 事	0	0	0	0	0				
<input type="checkbox"/> コンサル									

※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	

※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。

豊中市処理欄	
<input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 連携	受付日
入力者	確認者