

決 裁					
事務局長	事務局次長	総務課長	事業課長	係長	係員

登録番号	
------	--

## 入札参加等資格登録事項変更届

年 月 日

大分県後期高齢者医療広域連合長 様

所在地  
商号  
代表者氏名

印

次のとおり変更したのでお届けします。

1. 変更事項（該当事項に○）

- ①商号又は名称    ②組織    ③代表者    ④代理人    ⑤所在地    ⑥電話番号  
⑦実印    ⑧使用印鑑    ⑨その他（                      ）

変更事項	新	旧
	フリガナ	フリガナ

2. 添付書類（該当事項に○）

- ①登記簿謄本（写）    ②身分証明    ③印鑑証明    ④委任状    ⑤使用印鑑届  
⑥その他（                      ）