

第4号様式（第6条関係）

電子入札システム少額物品等（ID/パスワード）利用申請書

年 月 日

薩摩川内市電子入札システム責任者 殿

住 所：  
商号又は名称：  
代表者氏名： 印  
電 話 番 号：  
電子メールアドレス：

少額物品等の調達に係る入札において、電子入札システムのID/パスワードを用いた入札への参加を申請します。

※代表者印または代表者から入札契約に関する権限の委任を受けている者の使用印を押印すること。

【取扱注意】発注者処理欄	
登録番号	
ID	
パスワード	

- ※ 電子入札システムの運用時間は、平日の午前8時30分から午後8時までです。
- ※ ID/パスワードを紛失等した場合は直ちに届け出て、ID/パスワードの再発行を受けてください。
- ※ IDパスワードの取扱いには十分注意してください。