

第5号様式（第6条関係）

電子入札システム少額物品等利用ID/パスワード再発行申請書

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：

電子入札システムのID/パスワードの再発行を申請します。

（再発行申請の理由）

※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	
発行回数	

※ 新しいIDパスワードで利用者登録を行ってください。

※ 以前のIDパスワードは利用不可になります。