第４号様式（第６条関係）

**電子入札システム少額物品(ＩＤ／パスワード)利用申請書**

　　年　　月　　日

鹿児島県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 |  |
| 電話番号 |  |
| （許可番号等） |  |

　少額物品調達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。

|  |  |
| --- | --- |
| 【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下さい。

　※ＩＤ／パスワードの取扱には十分注意してください。