

※ 受付番号	物品	—	
	役務	—	

物品
役務の提供

競争入札参加資格審査申請書（物品役務）

令和 年 月 日

遠軽地区広域組合管理者 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号 — —

令和7年度及び令和8年度において、遠軽地区広域組合の物品の売買、物品の賃貸借、製造の請負及び役務の提供に係る競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

競争入札参加資格審査申請書（物品役務）付票

1 申請者

本店の情報を記入してください。

(フリガナ)				
所在地				
(フリガナ)		代表者使用印	実印	
商号又は名称				
(フリガナ)				
代表者の職氏名				
郵便番号		電話番号	FAX番号	

※ 代表者使用印・実印欄は、代表者が使用する使用印と実印が同じ印鑑の場合、両方の欄にその印を押印してください。また、受任者に権限を委任する場合でも、代表者使用印欄には代表者の使用印を押印してください。

2 受任者

本店の代表者が、支店等の長に年間を通じて、入札・見積、契約の締結、代金の請求・受領等の権限の委任をする場合は、その支店等の情報を記入してください。なお、別に年間委任状の提出が必要です。

(フリガナ)				
支店等の所在地				
(フリガナ)			受任者使用印	
支店等の名称				
(フリガナ)				
受任者の職氏名				
郵便番号		電話番号	FAX番号	

※ 受任者使用印欄には、権限を委任された受任者が入札・契約等で使用する印を押印してください。

3 連絡先

遠軽地区広域組合との業務連絡を担当する支店等の情報を記入してください。

(フリガナ)				
所在地				
(フリガナ)				
支店等の名称				
郵便番号		電話番号	FAX番号	

4 会社概要

法人設立登記(個人の場合は開業)	営業年数	払込資本金(個人の場合は不要)	消費税
昭・平・令 年 月 日	年	千円	課税業者 ・ 免税業者
従業員数(代表者を含む)	直前決算日		
人	平・令 年 月 日		

委 任 状

令和 年 月 日

遠軽地区広域組合管理者 様

(委任者)

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は、次の事項について、代理人を定め委任します。

記

1 委任事項

- (1) 入札・見積に関する件
- (2) 契約締結に関する件
- (3) 契約金、保証金の請求受領に関する件
- (4) 復代理人選任に関する件
- (5) その他契約処理に関する件

2 委任期間

自 令和 年 月 日
至 令和 9 年 3 月 31 日

3 代理人（受任者）

支店等の所在地

支店等の名称

受任者職氏名

印

申請資格確認票（物品）

商号又は名称	
--------	--

物品の売買契約等に係る資格審査を申請する場合は、手引きP12（業種別分類表 I 物品の売買契約等）を参照し、それぞれの欄に記入してください。なお、申請する営業品目について、法令等の規定による許可等や有資格者が必要なものは、免許等の写し（有資格者に関しては同一資格につき1人分）を添付してください。法令等の規定がないものについては、添付を不要とします。

資格の種類	希望順位	営業品目コード*		営業品目 (小分類名)	具体的取扱品目	登記証明書の 目的欄の番号
		大分類	小分類			
物品	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					

営業に必要な許可等（該当するところに○を付けてください。）

高度管理医療機器等販売業許可	優良自動車整備事業者認定
管理医療機器販売業届	自動車分解整備事業認証
医療用具販売業届	指定自動車整備事業指定
医薬品販売業許可証	運輸局許可（自動車有償貸渡し）
毒物劇物一般販売業登録票	
揮発油販売業者登録(石油販売業開始届)	
液化石油ガス販売事業登録	

申請資格確認票（役務）

商号又は名称	
--------	--

役務の提供に係る資格の審査を申請する場合は、手引きP13（業種別分類表 II 役務の提供に係る契約）を参照して、それぞれの欄に記入してください。

営業品目によっては、法令等の規定により許可等が必要なもの、又は有資格者の配置等が必要なものがあります。記載にある許可等がある場合は該当する欄に○印を記入してください。記載に無い許可等は空欄に許可名目を記入してください。

なお、当該許可等や有資格者の状況を確認しますので、許可書・免許等の写し（有資格者に関しては同一資格につき1人分）を添付してください。法令等の規定がないものについては、添付を不要とします。

資格の種類	営業品目	具体的業務内容	営業年数	登記証明書 目的欄の番号

営業に必要な許可等（該当するところに○を付けてください。）

高度管理医療機器等販売業許可		優良自動車整備事業者認定
管理医療機器販売業届		自動車分解整備事業認証
医療用具販売業届		指定自動車整備事業指定
医薬品販売業許可証		運輸局許可（自動車有償貸渡し）
毒物劇物一般販売業登録票		
揮発油販売業者登録（石油販売業開始届）		
液化石油ガス販売事業登録		

営 業 経 歴 書

商号又は名称	
--------	--

役務の提供に係る契約

審査基準日の直前1年間の実績を、契約の相手方（遠軽地区広域組合、遠軽地区広域組合以外、民間企業等）で区分し、該当する実績全てを記入してください。

営業品目 コード	契約の相手方	契約の内容	契約期間	契約金額（千円）
営業品目				
	遠 軽 地 区 広 域 組 合			
	遠 軽 地 区 広 域 組 合 以 外 の 官 公 庁			
	民 間 企 業 等			

注意

- ・記載欄が足りない場合は、本誌を複写してください。

技 術 者 名 簿

商号又は名称	
--------	--

役務の提供に係る資格審査を申請する場合、申請する営業品目に関する有資格者（法令等の規定による者のみ）について、審査基準日現在で作成してください。免許等に係る欄（名称及び取得年）については、申請する営業品目に関する免許等のみを記入してください。法令等の規定による有資格者を必要としない営業品目のみの申請の場合は提出不要です。

氏名 (技術者)	年齢	勤務地 (本・支店名)	免許等の名称	免許等の 取得年	実務 経験 年数
計	人				

法定保険加入状況一覧表

商号又は名称

法定保険の種類		加入状況	事業所の登録番号等	未加入の場合の理由
社会 保 険	健康保険	加入 ・ 未加入		
	厚生年金保険	加入 ・ 未加入		
労 働 保 険	雇用保険	加入 ・ 未加入		
	労働者災害保険	加入 ・ 未加入		

- 注 1 「加入状況」欄は、加入又は未加入に○を付けてください。
- 2 「事業所の登録番号等」欄には、当該法定保険に係る主務官庁等から付与された番号等を記入してください。
- 3 「未加入の場合の理由」欄には、未加入の理由を具体的に記入してください。また、加入該当事業所でない場合は、その旨を記入してください。
- 4 「加入状況」欄中「加入」に○を付けた保険について、それぞれ加入状況が確認できる書面を提示してください。
 社会保険・・・「納入告知書」「資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書」「適用通知書」等のいずれか
 労働保険・・・「領収済通知書」「保険関係成立届」「概算・確定保険料申告書(控)」等のいずれか