

|       |
|-------|
| ※登録番号 |
|       |

物品の購入、賃貸借等

## 競争入札参加資格審査申請書

平成 年 月 日

遠軽地区広域組合管理者 様

平成 年度及び 年度において、遠軽地区広域組合が発注する物品の購入等及び物品の賃貸借契約（複写機、電子計算機又は自動車に限る。）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。

|            |  |          |    |
|------------|--|----------|----|
| 申請人の所在地    | 郵便番号 <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> | 電話 ( ) - | 実印 |
| フリガナ商号又は名称 |  |          |    |
| フリガナ代表者    |  |          |    |
| 申請代理人の所在地  | 郵便番号 <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> | 電話 ( ) - | 印  |
| フリガナ代表者    |  |          |    |

私は、競争入札参加資格審査申請に当たり、次に該当しない者であることを申し出ます。

- 1 地方自治法施行令第167条の4第1項(地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含。)に規定する者
- 2 地方自治法施行令第167条の4第2項(地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含。)の規定により競争入札への参加を排除されている者
- 3 法令による許可、登録等を必要とする営業に関してこれを受けていない者
- 4 国税又は地方税等(町税及び国税徴収法の例により徴収することとされる公租公課を含む)を滞納している者

1 新規・継続

◎ 平成27・28年度の競争入札参加資格を取得している方は、継続の欄に○を付して名簿番号を記載してください。それ以外の方は新規の欄に○を付してください。

|     |      |   |
|-----|------|---|
| 継 続 | 登録番号 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
|-----|------|---|

|     |
|-----|
| 新 規 |
|-----|

|       |   |      |   |
|-------|---|------|---|
| ※受付番号 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | ※確認者 | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
|-------|---|------|---|

|         |
|---------|
| ※ 受 付 欄 |
|         |

2 事業所の概要

|                      |                   |                 |
|----------------------|-------------------|-----------------|
| (1) 法人設立登記（個人の場合は不要） | (2) 資本金（個人の場合は不要） | (3) 従業員数（代表者含む） |
| 昭・平 年 月 日            |                   |                 |
| (4) 支店等の名称           |                   |                 |
|                      |                   |                 |

3 主たる事業 該当する事業の1つに○を付してください。

|  |
|--|
| 1 卸売業 2 小売業 3 サービス業 4 ソフトウェア業又は情報処理サービス業 5 ゴム製品製造業<br>6 製造業その他 |
|--|

4 希望する取扱品目（業務）

◎ 「希望する取扱品目等」は、「業種別分類表」を参照の上、次により記載してください。

・法人の場合

登記事項証明書に記載されている具体的な目的の範囲内で営業活動を行っている業種、及び事業内容が確認できる契約書等に記載のある取扱品目による業種のうち、主たるものから希望順に業種別分類表の番号を

・個人の場合

営業証明書に記載のある業種、及び事業内容が確認できる契約書等に記載のある取扱品目による業種のうち、主たるものから希望順に業種別分類表の番号を記載してください。

希望する取扱品目（業務）

| 順位 | 大分類 | 中分類 | 具 体 的 取 扱 品 目 | 登記事項証明書の目的欄に記載されている事項の該当番号 |
|----|-----|-----|---------------|----------------------------|
| 1  |     |     |               |                            |
| 2  |     |     |               |                            |
| 3  |     |     |               |                            |
| 4  |     |     |               |                            |
| 5  |     |     |               |                            |
| 6  |     |     |               |                            |
| 7  |     |     |               |                            |

5 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        |  |                 |

6 最近1年間の収支決算 (自 . . . 至 . . . )

(単位：千円)

|       |  |           |  |
|-------|--|-----------|--|
| 総売上高  |  | 売上原価      |  |
|       |  | 販売費・一般管理費 |  |
| 営業外収益 |  | 営業外費用     |  |
| 特別利益  |  | 特別損失      |  |
|       |  | 当期利益(税引前) |  |

|                            |
|----------------------------|
| 上記総売上高のうち、「4 希望する取扱品目」の売上高 |
| 千円                         |

7 主な契約実績 (上記決算期における実績)

◎ 上記総売上高のうち、「4 希望する取扱品目」に該当する契約実績 (納品検査済みのものに限る。) について、主たるものを次の区分により記載してください

| 区分                         | 契約の相手方 | 契約(納入)の内容 | 契約年月日 | 契約金額(千円) |
|----------------------------|--------|-----------|-------|----------|
| 国<br>及<br>び<br>官<br>公<br>庁 |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
| 民<br>間<br>企<br>業<br>等      |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |
|                            |        |           |       |          |

|             |      |       |
|-------------|------|-------|
| 8 本申請に係る連絡先 | 所 属  | _____ |
|             | 氏 名  | _____ |
|             | 電話番号 | _____ |

# 委任状

受任者

住所

登録番号

氏名

印

私は上記の者を代理人と定め、平成・年度に遠軽地区広域組合が発注する物品の購入並びに物品の賃貸借契約(複写機、電子計算機又は自動車に限る。)に係る競争入札について、次の権限を委任します。

委任事項

1. 入札及び見積に関する一切の事項
1. 契約の締結に関する事項
1. 入札保証金及び契約保証金の請求及び受領に関する事項
1. 契約代金の請求及び受領に関する事項
1. 復代理人の選任に関する事項
1. その他契約に関する一切の事項

平成 年 月 日

委任者

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

# 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<br>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<br>軽<br>地<br>区<br>広<br>域<br>組<br>合                               |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             | 遠<br>軽<br>地<br>区<br>広<br>域<br>組<br>合<br>以<br>外<br>の<br>官<br>公<br>庁 |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             | 民<br>間<br>企<br>業<br>等  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |
|             |  |       |      |          |

### 注意

- 1 【申請書】 4項の希望する資格の種類と整合させてください。
- 2 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、当該資格に関わる技術者について記入してください。北海道内の支店、営業所等（本店を含む。）ごとに作成してください。（コピーして使用してください。）

支店等の名称

支店等の住所

| 氏 名<br>(技術者) | 年齢 | 免許等の名称 | 免許等の<br>取得年 | 実務<br>経験<br>年数 |
|--------------|----|--------|-------------|----------------|
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
|              |    |        |             |                |
| 計            | 人  |        |             |                |

※ 免許等に係る欄(名称及び取得年)については、申請する資格に係る免許等を記入してください。免許等を保有していない技術者については、免許等に係る欄については記入不要です。

# 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<br>保<br>険     | 健康保険    | 加入 ・ 未加入 |           |           |
|                  | 厚生年金保険  | 加入 ・ 未加入 |           |           |
| 労<br>働<br>保<br>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