

平成29・30・31年度物品納入等入札参加資格審査申請書【追加受付】

様式1-1号

北本地区衛生組合管理者

該当する番号を○で囲んでください。


法人は、国税庁から指定された法人番号を記入してください。

物品納入等の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、この入札参加資格審査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。

主たる営業所の商号等	法人又は個人の区分	<input checked="" type="radio"/> ① 法人 2 個人	法人番号 (法人の場合)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	フリガナ	キタモトショウジ	法人の種類を表す名称 (例: 「カブシキガイシャ」等は省略します。)														
	商号又は名称	北本商事株式会社	法人の種類を表す名称 (例: 「株式会社」等)は略さず記入してください。														
	代表者役職名	代表取締役社長															
	フリガナ	エイセイタロウ															
	代表者名	衛生太郎															
	電話番号	048-591-XXXX	F A X	048-592-XXXX													
申請事業所	郵便番号	3	6	4	-	0	0	1	1								
	所在地	埼玉県北本市朝日1-200															
	事業所名	北本支店															
	申請事業所代表者の役職名	支店長															
	フリガナ	エイセイジロウ															
	代表者名	衛生二郎															
	電話番号	048-591-5490	F A X	048-591-5497													
	メールアドレス	kitamototiku-eisei@iris.ocn.ne.jp															
の本店 所在営業 地は主	都道府県名	埼玉県															
	市町村名	北本市															
	字等	本町1-111															
	ビル名																
実績情報	資本金	30,000 千円					自己資本額	15,000 千円									
	営業年数	54 年															

平成29・30・31年度入札参加資格審査申請書【追加受付】様式1-2号

この申請の内容に係る質問に回答できる方の氏名等を記入してください。

申請事務担当者	所属事務所等	北本支店 総務課		
	担当者名	衛生花子		
	電話番号	000-111-2222	F A X	000-111-3333
	メールアドレス			
行政書士が代理して申請する 場合に記入し、押印してください。	行政書士名	〇〇一郎		
	電話番号	000-222-3333	※この番号は申請時の連絡のみに使用します。	
	F A X	000-222-4444		
				行政書士押印欄 

平成29・30・31年度入札参加資格審査申請書(基本個別情報)

商号又は名称 北本商事株式会社 北本支店

登録情報

納税	納付状況	1 未納あり 2 未納なし 3 課税対象外																	
		主要取引金融機関	金融機関名	○	○	○	銀	行											
	支店等名	△	△	支	店														
	予備欄	埼	玉	県	北	本	市	朝	日	○	-	△	△	△					

※予備欄は、履歴（現在）事項全部証明書に記載されている本店所在地と、主たる営業所の所在地が異なる場合のみ、履歴（現在）事項全部証明書に記載されている所在地を記入してください。（個人事業者の場合は住民登録上の住所と、主たる営業所の所在地が異なる場合に記入）

履歴（現在）事項全部証明書に記載されている本店所在地と、主たる営業所の所在地が異なる場合のみ、履歴（現在）事項全部証明書に記載されている所在地を記入してください。
（個人事業者の場合は住民登録上の住所と、主たる営業所の所在地が異なる場合に記入）

委任状

申請日を記入してください。 ← 平成31年△月××日

北本地区衛生組合管理者

代理人を置く
 営業所の所在地 埼玉県北本市朝日1-200
 受任者
 商号又は名称 北本商事株式会社 北本支店
 事業所名 北本支店
 代理人役職名 支店長
 代理人の氏名 衛生二郎

私は、上記の者を代理人と定め、下記(1)～(7)の権限を委任します。

主たる営業所
 の所在地 埼玉県北本市本町1-111
 委任者
 商号又は名称 北本商事株式会社
 代表者役職名 代表取締役社長
 代表者名 衛生太郎

申請日を記入してください。

記

1 委任事項

- (1) 入札参加資格申請に関する事。
- (2) 入札及び見積りに関する事。
- (3) 契約締結に関する事。
- (4) 契約履行に関する事。
- (5) 代金の請求及び受領に関する事。
- (6) 復代理人の選任に関する事。
- (7) 前各号に付帯する一切の事。

2 委任期間

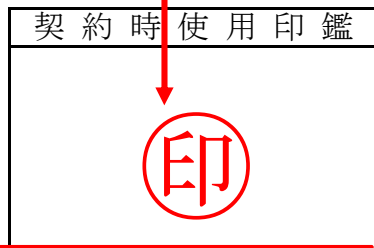
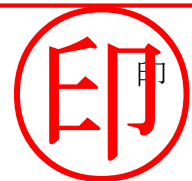
- (1) については、平成31年△月××日～平成32年3月31日
- (2)～(7)については、平成31年4月1日～平成32年3月31日

3 その他

※この様式は、申請事業所の代表者が代表取締役以外の場合の使用印鑑届を兼ねています。



同じ印を2か所に押してください。



(1)については申請日からの日付となります。
(2)～(7)については、資格登録後の業務に関する事なので、資格の有効期間となります。

使用印鑑届

申請日を記入してください。

平成31年△月××日

北本地区衛生組合管理者

主たる営業所の所在地 埼玉県北本市本町1-111

商号又は名称 北本商事株式会社

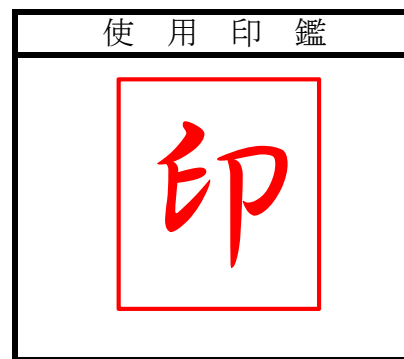
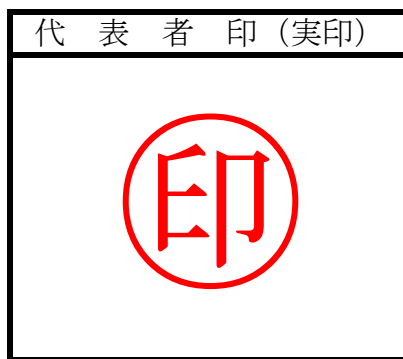
申請事業所名 本店

代表者役職名 代表取締役社長

代表者氏名 衛生太郎

私は、下記の印鑑を次の下記(1)～(6)について使用します。

- (1) 入札参加資格申請に関する事。
- (2) 入札及び見積りに関する事。
- (3) 契約締結に関する事。
- (4) 契約履行に関する事。
- (5) 代金の請求及び受領に関する事。
- (6) 前各号に付帯する一切の事。



注意事項

- (1) この様式は、申請事業所が本店であって、その代表者が代表権を持つ役員である場合に使用してください。
- (2) (代表)取締役印(実印)を使用する場合は左右2か所に同じ印を押印してください。
- (3) 申請事業所が本店の(代表)取締役以外の場合には、「委任状」の様式により提出してください。(この場合、本様式の提出は不要です。)
- (4) 代表取締役間で委任を行う場合には、「委任状」の様式により提出してください。(この場合、本様式の提出は不要です。)

“1枚”で作成してください。

業 務 経 歴 書

単位：千円（金額は消費税込み）

自治体名	業務履行場所 の都道府県名	件 業 務 名	契約金額	契 約 年 月	
				完成又は完成予定年月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	

記載要領

- 1 実績がない場合は、提出は不要です。
- 2 申請しようとする日から直前2年間の主な完了業務及び直前2年間に着手した主な完了業務について、10件以内（1枚）で記載すること。**2枚以上提出しても受領しません。**
- 3 特に記載する基準はないので、アピールしたい業務等自由に記載すること。過去2年間の全ての業務経歴を提出する必要はありません。

役員名簿

組合の名称： _____

組合役員名	所 属 事 業 者		氏名	備考
	商号又は名称	役職名		

役員ごとに
役員名・所属事業者・氏名等を
記入してください。

組合員名簿

組合の名称

用紙が足りない場合は、
コピーして御使用ください。

	組合員名	※	代表者名	所在地
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※ 記入組合員は全組合員を対象とします。
組合員名が個人の場合は個人名を、企業である場合は企業名を記入してください。

北本地区衛生組合入札参加資格審査申請受付票

受付番号	頭文字	※ ファイルにとじ込まずに提出してください			整理番号
	き				
申請人	住所(所在地)	〒364-8633 埼玉県北本市本町1丁目111番地			
	フリガナ	キタモトショウジ			
	商号又は名称	北本商事株式会社			
	フリガナ	エイセイタロウ			
	代表者氏名	衛生太郎			
	電話番号	048-591-XXXX	FAX	048-592-XXXX	
	創業又は設立	H.S.T.M 39年7月	営業年数	54年	
代理人	住所(所在地)	〒364-0011 埼玉県北本市朝日1丁目200番地			
	役職名	支店長			
	フリガナ	エイセイジロウ			
	代表者氏名	衛生二郎			
	電話番号	048-591-5490	FAX	048-591-5497	
資本金	1,000 千円				
年間平均売上額	①直前2年	②直前1年	平均売上額 $\frac{①+②}{2}$		
	500,000 千円	600,000 千円	550,000 千円		
従業員数	10 人				
希望する業種	工業薬品(次亜塩素酸ソーダ・苛性ソーダ・ポリテツ)の販売 理化学機器の販売 分析用試薬類の販売				

◎ ここから下の欄は記入しないでください

物品納入等

希望する業種について、なるべく具体的に記入してください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 物品納入等入札参加資格審査申請書(組合様式) | <input type="checkbox"/> 委任状(組合様式) |
| <input type="checkbox"/> 入札参加資格審査申請書(基本個別情報) | <input type="checkbox"/> 使用印鑑届(組合様式) |
| <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(事業証明書)(写) | <input type="checkbox"/> 決算報告書(収支内訳書)(写) |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書(法人税、消費税等)(写) | <input type="checkbox"/> 販売代理店又は特約店証明書(写) |
| <input type="checkbox"/> 役員名簿 | <input type="checkbox"/> 組合員名簿 |
| <input type="checkbox"/> 業務経歴書 | <input type="checkbox"/> 誓約書 |
| <input type="checkbox"/> 代表者の身分(元)証明書及び住民票(個人事業者のみ)(写) | |
| <input type="checkbox"/> 後見登録されていないことの証明書(個人事業者のみ)(写) | |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書(所得税、消費税及び地方消費税)(個人事業者のみ)(写) | |

誓 約 書

申請日を記入してください。

平成 31 年 △ 月 ××

北本地区衛生組合管理者

住 所 埼玉県北本市本町1-111

商号又は名称 北本商事株式会社

代表者役職名 代表取締役社長

代表者氏名 衛生太郎



代表者印を
押してください。

当社（私）は、下記の事項について相違ないことを誓約します。

- (1) 自らが、暴力団、暴力団関係者、暴力団関係企業、総会屋もしくはこれらに準ずる者またはその構成員(以下総称して「反社会的勢力という。）」ではないこと。
- (2) 自らの役員(取締役、執行役、業務を執行する社員またはこれらに準ずる者をいう。)が反社会的勢力ではないこと。
- (3) 自らの経営に反社会的勢力が実質的に関与していないこと。
- (4) 自らが、反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていないこと。
- (5) その他、自らが反社会的勢力と社会的に非難されるべき関与を有していないこと。

入札参加資格審査申請チェックリスト

チェックリストを使用し、提出書類を確認のうえ申請を行ってください。

提出書類一覧

様式	提出書類	説明等	チェック欄	備考
1-1号 1-2号	物品納入等入札参加資格審査申請書			組合様式
1-3号	入札参加資格審査申請書 (基本個別情報)			組合様式
2-1号	委任状	代理人に入札(見積)契約締結の権限等を委任する場合		組合様式
2-2号	使用印鑑届			組合様式
	履歴事項全部証明書(商業登記簿謄本)の写し	法人でない場合は、事業証明書		
	法人税並びに消費税及び地方消費税の納税証明書の写し	納税証明書「その3の3」の写し ※1		
	代表者の身分(元)証明書及び住民票の写し	個人事業者のみ		
	後見登録されていないことの証明書の写し	個人事業者のみ ※2		
	所得税並びに消費税及び地方消費税の納税証明書の写し	個人事業者のみ 納税証明書「その3の2」の写し ※1		
	決算報告書(収支内訳表)の写し	申請日前直近の1事業年度分 (決算手続が終了したもの)		
	販売代理店又は特約店証明書の写し	該当する場合		
	官公需適格組合資格審査数値計算表	中小企業等協同組合のうち、官公需適格組合の証明を受けた組合で入札参加を希望する者		
3号	業務経歴書			組合様式
4-1号	役員名簿 (中小企業等共同組合等に限る)	中小企業等協同組合のうち、官公需適格組合の証明を受けた組合で入札参加を希望する者		組合様式
4-2号	組合員名簿 (中小企業等共同組合等に限る)	中小企業等協同組合のうち、官公需適格組合の証明を受けた組合で入札参加を希望する者		組合様式
5号	入札参加資格審査申請受付票	※3		組合様式
6号	誓約書			組合様式
	チェックリスト			組合様式

※1 「納税証明書(その1)」で、受け付けることはできません。

「その1」は当該年度のみ(単年度)の証明です。このため、「その1」では、証明時点で未納がないということを確認することができません。そのため、入札参加資格審査では「その1」ではなく、「その3の2」又は「その3の3」を提出してください。

※2 後見登録されていないことの証明は、成年被後見人、被保佐人、被補助人とする記録がないことの証明を受けてください。証明書は、申請日3ヶ月以内のものを提出してください。

※3 入札参加資格審査申請受付票(様式5号)については、ファイルにとじ込まずに提出してください。