

物品等競争入札参加資格審査申請書

受付印

確認印

五所川原市長

平成 29・30 年度における物品等（役務提供の業務委託を含む。）の競争入札に参加する資格（契約の相手方となる資格）の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

平成 年 月 日

個人事業主は
役職名を空欄
とすること。

(本店) 住所又は所在 五所川原市字〇〇〇〇2-1

商号又は名称 (有)〇〇商店

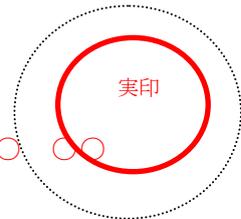
代表者職氏名 代表取締役 (個人事業主は職名不要) 〇〇 〇〇

電話番号 0173-××-××××

F A X 番号 0173-××-××××

メールアドレス ××××@××××.co.jp

印鑑登録印(実印)



入札参加を希望する種目 (分類表を参照し分類番号を記載してください。)

物品の種目 (10 種目まで希望できます。)

希望順位	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
分類番号	18	89	99	127	23					

業務委託の種目 (10 種目まで希望できます。)

希望順位	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
分類番号	231	250								

提出時の注意

本申請書及び添付書類は、A4 サイズのクリアホルダー（色・柄付き不可）に挟み込んで提出してください。
(ホチキス等で綴じないでください。)

営業内容書【物品】

受付番号 29

①本店	(フリガナ) 商号又は名称	マルマルショウテン 有〇〇商店	住所又は所在	〒037-×××× 五所川原市字〇〇〇〇2-1						
	代表者 職氏名	代表取締役（個人事業主は職名不要） 〇〇 〇〇	TEL	0173-××-××××						
			FAX	0173-××-××××						
	担当者	△△ △△	TEL	090-××××-××××						
	創業	〇〇年〇〇月〇日	資本金	(現在額) 500万円						
	従業員数（臨時雇用を除く。）			合計 15人						
	従業員数の内訳			事務・営業 11人 技術関係 2人 その他 2人						
②委任先	※当市との契約等を支店等に委任する場合は、委任先を記載してください。									
	(フリガナ) 支店等の名称		住所又	〒						
	代理人 職氏名	支店等を有している場合で、本店から支店等へ委任する場合に、支店等の概要について記載してください。								
	担当者		TEL							
	支店等の開設年月日			年 月 日						
	従業員数（臨時雇用を除く。）			合計 人						
	従業員数の内訳			事務・営業 人 技術関係 人 その他 人						
③物品区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 販売 <input type="checkbox"/> 2. 製造(印刷を含む。) <input type="checkbox"/> 3. その他									
④希望種目	申請書と同じ分類番号を記載してください。									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	18	89	99	127	23					
⑤主な取扱品及び仕入先等										
分類 番号	取扱品名									代理人・特約店 ・その他の別
	仕入先（取扱メーカー等）									
18	〇〇〇									〇〇
89	〇〇〇									〇〇
99	〇〇〇									〇〇
127	〇〇〇									〇〇
127	〇〇〇									〇〇
127	〇〇〇									〇〇
23	〇〇〇									〇〇

営業内容書【物品】

受付番号 29

⑥直前2年間の主な販売（製造）実績及び年間販売（製造）高
 主な販売実績は契約金額の高額なものを記載し、年間販売高は決算書等の売上高のうち販売・製造等に相当する金額を記載してください。※全体の売上高はカッコ内に記載すること。

前 年			前々年		
品名	納入先	金額(千円)	品名	納入先	金額(千円)
〇〇〇	〇〇	10,000	△△△	△△△	12,000
△△△	△△△	5,000	〇〇〇	〇〇	7,500
×××	×××	3,600	×××	×××	2,000
年間販売（製造）高		26,000 千円	年間販売（製造）高		30,000 千円
（年間売上高		40,000 千円)	（年間売上高		45,000 千円)

⑦営業用機械器具の保有状況等（別紙可）
 製造業（印刷業含む。）及び燃料関係の場合は必ず記載してください。

製造業	機械器具名称	規格・能力等	台数
	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 製造を行う業種を希望する場合は、保有する機械器具等を記載すること。 </div>		
製造所の所在が本店又は委任先と異なるときはその所在			
燃料関係	五所川原市内の供給所所在	供給所の従業員数	取扱燃料の種類
	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 「燃料」を希望する場合は、記載すること。 </div>		
		人	

⑧その他（事業所の沿革等）

営業内容書【業務委託】

受付番号 29

①本店	(フリガナ) 商号又は名称	マルマルショウテン 有〇〇商店	住所又は所在	〒037-×××× 五所川原市字〇〇〇〇2-1						
	代表者 職氏名	代表取締役（個人事業主は職名不要） 〇〇 〇〇	TEL	0173-××-××××						
			FAX	0173-××-××××						
	担当者	△△ △△	TEL	090-××××-××××						
	創業	〇〇年〇〇月〇日	資本金	(現在額) 500万円						
	従業員数（臨時雇用を除く。）			合計 15人						
	従業員数の内訳			事務・営業 11人 技術関係 2人 その他 2人						
②委任先	※当市との契約等を支店等に委任する場合は、委任先を記載してください。									
	(フリガナ) 支店等の名称		住所又は所在	〒						
	代理人 職氏名	支店等を有している場合で、本店から支店等へ委任する場合に、支店等の概要について記載してください。								
	担当者		TEL							
	支店等の開設年月日			年 月 日						
	従業員数（臨時雇用を除く。）			合計 人						
	従業員数の内訳			事務・営業 人 技術関係 人 その他 人						
③希望種目	申請書と同じ分類番号を記載してください。									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	231	250								
④直前2年間の主な業務実績（別										
その他を選択した場合は、④に詳細を記載すること。										
分類番号	業務名（業務内容）			委託者	契約金額(千円)		業務期間			
231	〇〇〇業務			〇〇市	2,500		自 H27.5.1 至 H27.10.31			
250	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			株〇〇〇〇〇	8,000		自 H26.10.1 至 H27.3.31			
250	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	5,000		自 H27.4.1 至 H28.3.31			
250	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			〇〇〇〇〇	3,000		自 H27.11.1 至 H28.2.29			
							自 至			
							自 至			
							自 至			

営業内容書【業務委託】

受付番号 29

⑤直前2年間の業務高

決算書等の売上高のうち業務に相当する金額を記載してください。※全体の売上高はカッコ内に記載すること。

前年業務高 (前年売上高)	14,000 千円 40,000 千円)	前々年業務高 (前々年売上高)	15,000 千円 45,000 千円)
------------------	-------------------------	--------------------	-------------------------

⑥事業許可・登録等 (別紙可)

業務履行に関し必要な事業許可・登録(任意登録含む。)等を記載し、許可証等の写しを添付してください。※収集運搬業務は、備考欄に保有車両(パッカー車、バキューム車等)の種別・台数を記載してください。

分類番号	業務名	登録・許可等の名称	許可等の有効期限	有資格従業員数	対応可能従業員数	備考
				人	人	
					人	
					人	
					人	
				人	人	
				人	人	
				人	人	

※業務履行に関し事業許可・登録を要する場合は、漏れなく記載の上、許可証等の写しを添付すること。

※収集運搬、除雪その他車両等を使用する業務を希望する場合は保有する車両等を「登録・許可等の名称」欄に数量とともに記載すること。

⑦資格等を有する従業員の調書 (別紙可)

資格・免許証等の写しの添付は不要です。※ただし、後日提出を求める場合があります。

氏名	生年月日	資格・免許等の名称	取得年月日	実務経験年数

※希望する業務に対応する資格を所有している方について、記載すること。
※免許書等の提出は不要

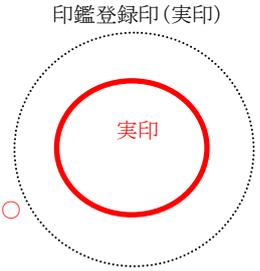
⑧その他 (事業所の沿革等)

使用印鑑届・委任状

平成 年 月 日

五所川原市長

住所又は所在 五所川原市字〇〇〇〇2-1
商号又は名称 (有)〇〇商店
代表者職氏名 代表取締役（個人事業主は職名不要）〇〇 〇〇

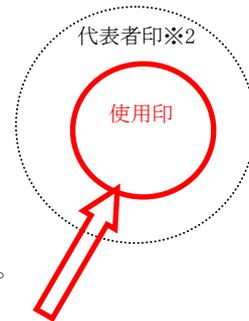


貴市との契約等に関し、次のとおりお届けします。

※支店等に契約等に関する全権を委任する場合は、委任状の欄にのみに記載・押印してください。

使用印鑑届

入札・見積、契約の締結及び代金の請求並びに受領に際しては、下に押印した印鑑を使用します。
なお、私以外でこの使用印鑑を持参する者及びこの使用印鑑を押印した書類を提出する者は、私の使用者（代理人）であり、その者が行った行為の全責任は私が負います。



※1 社印は全ての提出書類に使用する場合のみ押印してください。

※2 実印を使用印鑑とする場合は、実印を押印してください。

社印（社名や商号のみの印）を代表者印とすることはできません。

委任状（代理人使用印鑑届）

次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人 住所又は所在
(支店等) 商号又は名称
職 氏 名
電 話 番 号

代理人使用印

(角印は全ての提出書類に使用する場合のみ押印)

支店等の角印

支店長等の印

※営業所等へ委任する方は、当該欄に記入・押印することとし、上段「使用印鑑届」には斜線をして押印しないこと。

記

- 1 入札及び見積に関する件
- 2 契約の締結に関する件
- 3 代金の請求及び受領に関する件
- 4 復代理人の選任に関する件
- 5 契約履行に関する一切の件

委任期間：

～

(期間の記載がない場合は、入札参加資格の有効期間中委任するものとして取扱います。)

※委任事項を限定又は追加する場合は、委任しない事項を横線で削除又は余白欄に委任事項を追加のうえ、削除・追加字数を記載し訂正印（実印）を押印してください。