

申請書記載例

受付番号

令和3・4・5年度入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

住所、商号、職氏名が、業者カード（別紙1裏面）に記載した内容と一致しているか確認してください。
登記上の住所と営業上の住所が異なる場合は、許可申請の住所を記載してください。

物品・その他（製造の請負及び物件の買入れその他）の入札に参加す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、すべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

申請者 住所又は所在地（登記上住所）**大阪府大阪市北区××町×丁目×番×号**
大阪府大阪市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号
 商号又は名称 **●●商事(株)**
 代表者職名 **代表取締役**
 代表者氏名 **大阪 太郎**

【法人番号（13桁）：**1234567890123**】

※ 支店、営業所等に委任する場合（委任しない場合は記載不要）

下記の者を代理人として定め、次の事項に関する権限

- 1 入札及び見積りに関する件
- 2 契約締結に関する件
- 3 保証金の納付及び還付金の受領に関する件
- 4 契約履行に関する件
- 5 契約代金の請求及び受領に関する件
- 6 上記各号に関し、復代理人の選任及び解任に関する件
- 7 委任する期間 令和3年4月1日から令和6年3月31日まで

受任者を置く場合のみ記載、押印してください。

住所、商号、職氏名が、業者カード（別紙1裏面）に記載した内容と一致しているか確認してください。

委任者 住所又は所在地 **大阪府大阪市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号**
 （申請者）
 商号又は名称 **●●商事(株)**
 代表者職名 **代表取締役**
 代表者氏名 **大阪 太郎**

受任者 住所又は所在地 **兵庫県高砂市〇〇町〇丁目〇番〇号**
 名称 **●●商事(株) 高砂営業所**
 受任者職名 **所長**
 受任者氏名 **高砂 次郎**

使
 * 入
 * 代
 * 法
 * 支
 * 押

法人の場合、丸印に会社名及び職名がある場合は丸印のみでも可。丸印が職名又は個人名（個人名）のみの場合は、必ず会社の角印もあわせて押印してください。

角印

丸印

1 営業の沿革 * 創業と法人設立が同じ場合も記入してください。

創 業	昭和50年 4月
法 人 設 立	昭和52年 4月
資 本 金	1千万円

2 職員数 * () 内には、雇用している障がい者の実数を記入してください。

* 技術職員の区分のない業種については、職員数合計のみ記入してください。

職 員 数 合 計	120名 (うち 3名)
技 術 職 員 数	30名 (うち 1名)
技術職員以外の職員数	90名 (うち 2名)

3 主要取引金融機関 * 同内容の別添可

△ △ 信用	銀行 金庫 組合	高 砂	本店 支店
	銀行 金庫 組合		本店 支店

必ずどちらかに〇をつけてください。

4 消費税 * 該当する番号に〇印を記入してください。

1	課 税 業 者	2	免 税 業 者
---	---------	---	---------

5 営業上、必要な許可、認可、登録等 (許可証等の写しを添付してください。)

種 類	許 可 番 号 等	取得年月日～有効期限
石油製品販売業		
自動車分解整備業	兵 第 〇〇〇〇 号	昭和58年11月25日
一般貨物自動車運送業		
一般廃棄物 (収集・運搬業)		
産業廃棄物 (収集・運搬業)		
警備業	第 〇〇〇 号	平成25年6月15日 ～平成30年6月14日
医薬品販売業		
毒物・劇物販売業	高毒第 〇〇 号	平成 26 年9月27日 ～平成 32 年9月26日

必ず許可証の写しをつけてください。

6 納入等の実績 * 同内容の別添可

(過去2年間)

納入先等		品名又は内容	金額	納入年月
官 公 庁	△△市役所	啓発パンフレット	220 千円	〇〇年8月
	〇〇市役所	"	150 千円	〇〇年12月
	××税務署	~のしおり(冊子)	1. 150 千円	〇〇年12月
	財団法人■■■■■	車検	360 千円	〇〇年4月 ~〇〇年3月
	●●県庁	機械警備(庁舎、施設等)	1. 890 千円	〇〇年4月 ~〇〇年3月
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
民 間	●●建設工業(株)	社員寮機械警備	600 千円	〇〇年4月 ~〇〇年3月
	■■総合病院	医療用機械器具全般	3. 250 千円	〇〇年4月 ~〇〇年3月
	△△病院	ベッド	1. 100 千円	〇〇年12月
			千円	
			千円	
			千円	

入札等業者選定の際、参考にさせていただきますので、必ず記載してください。
(任意様式の実績表の添付でも可)

7 営業種目及び営業内容

- * 別紙「営業種目分類表」の小分類毎に記載してください。
- * メーカー名については、代理店・特約店証明等の添付ができない場合は、その他に記載してください。
- * 記載しきれない場合は、この様式を複写して使用してください。同内容の別添も可。
- * 当市において建設工事で登録がある場合は、営業種目分類表中、30 サービス 001 小規模修繕・営繕は選択できません。

番号	大分類	小分類	営業内容（取扱品目等） ※具体的に記入してください。	メーカー名		
				代理店	特約店	その他
番号	07	002				
名称	医療薬品・医療機器 ・介護用品	医療機器	手術台、人工呼吸器 病棟用ベッド	●●製作(株) ●●機器(有) (株)■■■医科	△△メディ カル(株)	××機械(株)
番号	17	003		<p>まず、別紙「営業種目分類表」の中から、登録を希望する営業種目を選択してください。</p> <p>選択した営業種目すべてについて、分類番号、名称、営業内容、メーカー名を記載してください。</p> <p>※ 営業内容、メーカー名は、できるだけ詳しく記載してください。</p>		
名称	車両	車両部品及び修理	自動車車検、整備、板金、塗装 自動車用部品、タイヤ等販売			
番号	22	001				
名称	印刷	一般印刷	封筒、ポスター、 冊子、パンフレット等			
番号	25	001				
名称	警備	機械警備	機械警備			