

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

高砂市長様

今般、貴市に係る「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

商号又は名称

代表者職名

代表者氏名

印

【法人番号（13桁）：

】

※ 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を委任します。

- 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

委任者 住所又は所在地  
(申請者)

商号又は名称

代表者職名

代表者氏名

印

受任者 住所又は所在地

名称

受任者職名

受任者氏名

印

使用印鑑

- \* 入札又は見積りに参加し、契約締結並びに代金の請求及び受領に使用するもの。
- \* 法人の場合は、社印（角印）又は私印（個人名）のどちらか一方だけでは不可とします。
- \* 支店等に委任する場合は、受任者の使用印鑑を押すこと。

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	年 月
法 人 設 立	年 月
資 本 金	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	名 (うち 名)
技 術 職 員 数	名 (うち 名)
技術職員以外の職員数	名 (うち 名)

3 主要取引金融機関 \* 同内容の別添可

銀行 金庫 組合	本店 支店
銀行 金庫 組合	本店 支店

4 消費税 \* 該当する番号に○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		
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		
医薬品販売業		
毒物・劇物販売業		

種 類	許 可 番 号 等	取得年月日～有効期限
高圧ガス販売業		
金属くず商		
古物商		
浄化槽保守点検業		
浄化槽清掃業		

※上記明示している許可、認可、登録等以外のものについても記載してください。

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			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
民 間			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	
			千円	

## 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。

	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						
名称						
番号						
名称						
番号						
名称						
番号						
名称						