

※名簿番号				
地区	登録番号			

※の欄は記入しないでください。

物品の購入等
物品の賃貸借
業務の委託

### 競争入札参加資格審査申請書

令和 5年 2月 1日

寿都町長 片岡 春雄様

令和5年度及び6年度において、寿都町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。）、業務の委託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	0	4	8	-	0	4	0	6	電話 (0136) 62-2511	実印	
	北海道寿都郡寿都町字渡島町140番地1											
	フリガナ 商号又は名称	株式会社 ○○商事										
フリガナ 代表者	代表取締役 ○○ ××										印	
受任者の所在地	郵便番号				-					電話 ( ) -		印
	入札に関する権限を委任する場合、この欄に受任者を記入し、委任状（「入札に関する委任状」）を添付してください。											
受任者の支店名 又は事業所名												
フリガナ 受任者職及び氏名												

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む。）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む。）の規定により競争入札への参加を排除されている者
- 3 国税・都道府県税・市区町村税に滞納がある者

#### 1 新規・継続

◎ 令和3年度及び令和4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	名簿番号						
-----	------	--	--	--	--	--	--

新 規
-----

※受付番号		※確認者		㊟
-------	--	------	--	---



2 事業所の概要

(1)法人設立登記（個人の場合は開業）	(2)資本金（個人の場合は不要）	(3)従業員数（代表者を含む。）
昭・平・令 年 月 日	万円	人
(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 |
| 6 旅館業 | 7 製造業その他 |         |                      |           |

4 希望する分類 (1)物品の購入等と(2)物品の賃貸借に区分して記入してください。)

◎ 「希望する分類」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記載してください。

・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。

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	3	3 1	各種楽器類	3
2	3	3 2	実験器具等	3
3	4	4 3	事務用品一式	4
4	4	4 4	デジタルカメラ	4
5	3 0	3 0 1	施設清掃	1
6	3 0	3 0 8	飲料水検査	2
7				
8				
9				
1 0				
1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				

5 営業に必要な許可等

物 品 の 購 入 等									物品の賃貸借
採石	砂利	火薬	肥料	農薬	液石ガス	毒劇物	測量		レンタカー
医療	医薬	麻薬	覚せい	動物薬	計量	家畜			
指定	認定	認証	揮発油	石油	食品	米穀			

## 6 最近1年間の収支決算（自 R3・4・1 至 R4・3・31）

総売上高	120,000	売上原価	80,000
		販売費・一般管理費	20,000
営業外収益	8,000	営業外費用	8,000
特別利益		特別損失	
		当期利益（税引前）	20,000

上記総売上高のうち、「4 希望する分類」の売上高

60,0

## 7 主な契約実績

◎ 「4 希望する分類」に該当する契約実績について、主たるものを次の区分により記載してください。ただし、基準日現在で過去2年以上営業を行っていることが分かる内容を記載してください。

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）
寿 都 町		事務機器	H27.5.25	300
		町営住宅清掃	H28.3.10	150
他 の 官 公 庁	北海道	事務機器	H28.2.15	500
	〇〇町	井戸水検査	H27.5.20	1,000
民 間 企 業 等	記載しきれない場合は、別紙に記入してください（様式任意）			

## 8 本申請に係る連絡先

所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※添付

登記

損益

納税

許可

その他（ ）

※印刷

工場・機械

※の欄は記入しないでください。

※印章

機 械