

入札(見積)参加資格審査申請書

貴組合における物品の売買、製造の請負その他の契約の入札等に参加したいので関係法令等を熟知のうえ必要書類を添えて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及び次の事項を誓約します。

年 月 日

橋本伊都衛生施設組合
管理者 様

〒 -

(1)

住 所
(所在地)

ふりがな
商号又は名称

代表者職氏名

電 話 () -

F A X () -

実印

誓約事項

- ① 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しないこと。
- ② 貴組合の指名を受けたうへは、信義を重んじ、誠実を旨とし、貴組合の契約に関する諸規定を遵守し、契約事項その他御指示の事項を確実に履行します。
なお、上記の事項を履行しなかったときは、即時入札参加資格を取り消され、又は入札参加の除外を受けても異議がありません。

(2) 委任先事業所

受任者

〒 -

所 在 地

名 称

受任者職氏名

電 話 () -

F A X () -

(3) 営業担当者

所 属

担当品目等

氏 名

所 属

担当品目等

氏 名

申請書作成担当者

氏 名

(4) 経営事項調査書

資本金 千円		年商 千円		営業開始 年 月		法人設立 年 月		営業年数 年 月	
		県内事業所数(本店・支店含む)							
従業員数 人		内 訳		取引 銀行名	振 込 先	銀行		預金 種目 1 普通 2 当座 総合	口座 番号
		事務・営業				技術・その他			
全社		人	人			支店			
委任先 事業所		人	人						

(5) 特に本組合と取引希望する品名・業務名 (できるだけ詳しくご記入ください。)

品名又は業務名	メーカー名 (又は自社)	直接の仕入先 (卸 元)	備考	品名又は業務名	メーカー名 (又は自社)	直接の仕入先 (卸 元)	備考

(6) 貴社が営業するうえで、必要な許可・認可・登録等 (許可証など証明書の写しを添付すること。)

種 類	許 可 番 号 等	取得年月日	種 類	許 可 番 号 等	取得年月日

(7) 貴社の特色及び営業の沿革

営業上所属する主な各種団体名
(協 会 ・ 業 会 等)

(8) 委 任 状

私は下記の者を代理人と定め、橋本伊都衛生施設組合との下記事項に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者

住所又は所在地 _____

印鑑証明書添付印

会 社 名 _____

代表者職名 _____



委 任 事 項

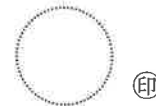
- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 見積、入札に関する件 | 1. その他契約履行に関する件 |
| 1. 契約締結に関する件 | 1. 復代理人選任の件 |
| 1. 契約金、保証金の請求受領に関する件 | |
| 1. 委任期間 | 年 月 日から |
| | 年 月 日まで |

受任者

住所又は所在地 _____

事業所名称 _____

職 氏 名 _____



(9) 使用印鑑届

見積・入札、契約締結、契約金・保証金の請求受領、契約履行及び復代理人選任に関して、次の印鑑を使用します。



(使用印鑑)



(使用社印)

住所又は所在地 _____

会社名（事業所名称） _____

代表者（受任者）職氏名 _____

- ・受任者のないときは
印鑑証明書添付
- ・受任者のあるときは
前記受任者の印



貴社の営業実績

(10) 総括表

	貴社の決算年度	総売上高
前年度	年 月 日～ 年 月 日	千円

(11) 売上比率

$\frac{\text{官公庁売上高 () 千円}}{\text{総売上高}} \times 100 \%$	$\frac{\text{民間売上高 () 千円}}{\text{総売上高}} \times 100 \%$
--	---

(12) 所在地見取図

委任先事業所（委任先事業所のない場合は本社）への案内図（必ず記入してください。） （最寄りの交通機関からの順路を詳細に図示してください。）	北 