

様式第1号

委任状

受付印

有・無

電子申請の場合は使用しません。
電子申請申請書にご記入ください。

一般競争入札(指名競争入札)参加資格審査申請書(物品)

令和4年2月1日

東みよし町長 殿

申請日を記入してください。

令和4年6月1日から令和6年5月31日までに、東みよし町が発注する物品の購入等の契約に係る一般競争入札(指名競争入札)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の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

申請者	郵便番号	-		
	住所又は所在地 (フリガナ)	徳島県三好郡東みよし町		
	商号又は名称	〇〇株式会社		
	代表者の役職及び氏名	代表取締役	印	
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			
	ホームページアドレス	〇〇〇〇		

営業の本拠である本社・本店の所在地を都道府県から記入してください。

申請者とは次の方です。
法人:本社・本店
個人:営業主

会社のアドレスを記入してください。

添付した印鑑証明書と同じ印鑑を押印してください。

営業種目番号	第1順位	第2順位	第3順位
	B4	G1	Q1

取引を希望する順に記入してください。

営業品目 (120字以内)	①	B 4 0							0 4	,
		B 4 0							0 8	,
		B 4 0							0 2	,
	Q 1 0 3				Q 1 0 5					
	②	B 1 0							0 1	,
N 6 0										

取引を希望する品目を「営業種目区分表」の営業品目を参照し、記号で記入してください。ただし、上記で選んだ営業種目以外からは選択できません。

①以外に取り扱う営業品目を記入してください。(参考)

絡先	電話番号	〇〇〇〇
	FAX番号	×××
		△△△
		□□□

記載事項についての問い合わせの際に使用させていただきますので、申請担当者の連絡先をご記入ください。

経歴書

**電子申請の場合は使用しません。
電子申請申請書にご記入ください。**

特約店又は代理店となっている会社等の名称 (120字以内)	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 、 <input type="triangle"/> <input type="triangle"/> <input type="triangle"/>	東みよし町との取引を希望する場合に、その会社等の名称を記入してください。 優先するものから順に 120文字以内で記入してください。 「(株)」等は省略してください。区切り文字「、」も一文字分とってください。			
		令和4年2月1日			
主たる仕入先 (120字以内)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	主な仕入先について 優先するものから順に 120文字以内で記入してください。 「特約店又は代理店となっている会社等の名称」に記載した会社等は記入不要です。 「(株)」等は省略してください。区切り文字「、」も一文字分とってください。			
従業員数 審査基準日の前日における正規従業員数をそれぞれ該当する欄に記入して下さい。 法人:役員を除いて下さい。	事務関係職員	障がい者数の欄には、身体障がい者、知的障がい者及び精神障がい者の合計人数を記入します。 ※身体障がい者…身体障害者福祉法に基づく身体障害者手帳の交付を受けている人 ※知的障がい者…都道府県知事が発行する療育手帳(愛の手帳という場合もあります。)または知的障害者判定機関(児童相談所、知的障害者更生相談所)の判定書の交付を受けている人 ※精神障がい者…精神保健福祉法に基づく精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人			
	計	人 (うち県内 100 人)			
	うち障がい者数	10 人 (うち県内 5 人)			
自己資本の額 (千円未満切り捨て)	資本金(元入金)	10,000 千円			
	外国資本の比率	0 %			
	繰越利益剰余金	135,246 千円			
営業実績 (千円未満切り捨て)	前々年度売上高 A	1,357,246 千円			
	前年度売上高 B	2,468,579 千円			
	平均 (A+B) / 2	1,912,912 千円			
その他	創業	S52 年 4 月			
	プライバシーマークの取得	有 ・ (無)			
	ISO14001認証の取得	(有) ・ 無			

添付の損益計算書・貸借対照表に基づいて記入してください。

使用印鑑届

申請日を記入して下さい。

令和 年 月 日

東みよし町長 様

本社・本店に関する事項を
記入して下さい。

届出者 住所又は所在地

印鑑証明書と同じ印鑑を
押印して下さい。

商号又は名称

氏 名
(代表者の氏名)

印

代表者の役職及び氏名を
記入して下さい。

東みよし町の契約の締結、代金の請求及び受領その他の一切の商取引に関しては、次の
印鑑を使用したいので届けます。

使用印鑑

※東みよし町との商取引に使用する印鑑を押印して下さい。
※社判を使用印鑑とすることはできません。

委任状

申請日を記入して下さい。

令和 年 月 日

本社・本店に関する事項を
記入して下さい。

東みよし町長 様

印鑑証明書と同じ印鑑を
押印して下さい。

委任者 住所又は所在地

商号又は名称

氏 名
(代表者の氏名)

印

私は、次のとおり代理人を選任し、権限を委任します。

- 1 入札書の提出
- 2 契約の締結
- 3 物品の納入
- 4 代金の請求及び受領
- 5 その他東みよし町との商取引に係る一切の権限

委任期間 令和4年6月1日から令和6年5月31日まで

支店、営業所等	所在地		都道府県名から記入して下さい。
	名称		支店・営業所名まで正確に記入して下さい。
代理人の職氏名			印
郵便番号		-	使用印鑑を押印して下さい。
連絡先電話番号	()-()-()		
連絡先FAX番号	()-()-()		
メールアドレス			個人のアドレスは記載しないでください。

誓約書

令和 年 月 日

※申請日を記入して下さい。

東みよし町長 殿

住所又は所在地 ※本社・本店に関する事項を記載してください。

商号又は名称

ふりがな
氏名 ※代表者の役職及び氏名を記載してください。印
(代表者の氏名) ※印鑑証明書と同じ印鑑を押印してください。

私は、東みよし町が発注する物品の購入等に係る一般競争入札(指名競争入札)参加資格審査申請を行うにあたり、次に該当しないことを誓約いたします。

この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても異議はありません。

また、参加資格確認のため必要な官公庁への照会を行うことについて、承認いたします。

暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ)若しくは暴力団員(同条6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ)であること、又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であること。

暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第32条第1項各号に掲げる者であること。

◎ 暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者の例

- 1 暴力団員が有資格者等の経営に事実上参加していると認められるとき。
- 2 有資格者等及びその役員が、自己、自社若しくは第三者の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団員等を利用するなどしたと認められるとき。
- 3 有資格者等及びその役員が、暴力団又は暴力団員に対して金銭、物品その他の財産上の利益を与えたと認められるとき。
- 4 有資格者等及びその役員が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係を有していると認められるとき。
- 5 有資格者等及びその役員が、暴力団又は暴力団員であることを知りながら、これと取引したり、又は不当に利用していると認められるとき。