

競争入札参加資格審査申請書

登録名：

令和 年 月 日

中空知衛生施設組合 組合長 様

中空知衛生施設組合の上記登録に係る競争入札に参加したいので、指定書類を添えて資格審査を申請します。なお、この申請にあたり地方自治法施行令第167条の4に該当しない者であることを申し出るとともに、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。

申請者	フリガナ 所在地	郵便番号			
	フリガナ 商号又は名称				
	フリガナ 代表者肩書 及び 代表者				印
	電話番号	— —	FAX番号	— —	

受任者	フリガナ 支店等の所在地	郵便番号			
	フリガナ 支店等の名称				
	フリガナ (支店等の代表者) 代表者肩書 及び 代表者				印
	電話番号	— —	FAX番号	— —	

※受任者とは申請者から入札・見積・契約締結等の一切の権限を委任された者

※	受付番号	市内・市外		番
---	------	-------	--	---

1 事業所の概要

法人設立登記(個人の場合は開業)	資本金(個人の場合は不要)	従業員数(代表者を含む。)
昭・平・令 年 月 日	万円	人

2 直前1年間の収支決算状況

別添の決算書(写し)のとおり (※決算書(写し)の添付をお願いします。)

3 主な契約実績

- 別様式添付 → 記入不要
- 別様式添付なし → 下記に記入してください

※ 本登録に係る契約実績のうち主なものを記載して下さい。

上段：契約名 下段：契約の相手方	契約(業務・納入)の内容を簡記すること	元請下請の区分	契約期間	契約金額(円)
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	
			自平成 年 月 至平成 年 月	

4 本申請に係る連絡先

所属 _____

氏名 _____

電話 _____ 内線 _____

5 実印及び使用印鑑

実印	使用印鑑

注意事項

- ・申請者が受任者に委任している場合は、「委任状」が必要になります。
委任状の様式指定はありませんが、申請者及び受任者双方の押印があるものの提出をお願いします。
- ・各種納税証明書等は、申請日前3ヵ月以内に発行されたものに限りです。
- ・商業登記簿謄本(個人の場合は、身元証明書)等の証明書は、原則として申請日前3ヵ月以内のものに限りです。
- ・その他、必要に応じて関係書類の提出を求める場合があります。
- ・本申請書及び添付書類はA4ファイル(2穴綴じ)に綴って提出して下さい。ファイルの背表紙及び表紙は見本にしたがったものをお願いします。