

物品の購入等

競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

長幌上水道企業団企業長 宇野智幸 様

長幌上水道企業団が発注する物品の購入等に関す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。

1. 申請者

所在地	〒	電話番号	
		FAX番号	
(フリガナ)		印鑑証明印(実印)	使用印鑑
商号または名称			
(フリガナ)			
代表者職氏名			

2. 受任者(支店等) 営業所等に業務の権限を委任する場合記入してください(別に委任状を提出)

委任事項	入札・見積合せに関する件 契約の締結に関する件 契約金、保証金及び前払い金の請求・受領に関する件 復代理人の選任の件 その他契約に関する一切の件		
支店等の所在地	〒	電話番号	
		FAX番号	
(フリガナ)		印鑑証明印(実印)	使用印鑑
支店等名称			
(フリガナ)			
受任者職氏名			

受理番号		確認者	
------	--	-----	--

受理印

印は記入しないでください。

3. 事業所の概要

営業の業種	設立登記（個人の場合は開業）	資本金	従業員数
	年 月 日	万円	人

4. 主な契約実績（審査基準日の前年1年間における実績。検査済みの契約に限る。）

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）
官公庁				
民間企業等				

5. 営業に必要な許可等（表3「営業許可等一覧」を参照し、該当するところに○を付してください。）

<input type="checkbox"/>	採石	<input type="checkbox"/>	砂利	<input type="checkbox"/>	火薬	<input type="checkbox"/>	肥料	<input type="checkbox"/>	農薬
<input type="checkbox"/>	液石ガス	<input type="checkbox"/>	高圧ガス	<input type="checkbox"/>	医療	<input type="checkbox"/>	医薬	<input type="checkbox"/>	麻薬
<input type="checkbox"/>	覚せい	<input type="checkbox"/>	毒劇物	<input type="checkbox"/>	動物薬	<input type="checkbox"/>	計量	<input type="checkbox"/>	家畜
<input type="checkbox"/>	指定	<input type="checkbox"/>	認定	<input type="checkbox"/>	認証	<input type="checkbox"/>	揮発油	<input type="checkbox"/>	石油
<input type="checkbox"/>	食品	<input type="checkbox"/>	米穀	<input type="checkbox"/>	賃貸	<input type="checkbox"/>	警備	<input type="checkbox"/>	その他

6. 許可証等名称

業種	許可証等名称	業種	許可証等名称

業種には上記「5. 営業に必要な許可等」にて○を付した業種を記入してください。

○を付した業種全て記入してください。

7. 本申請に係る連絡先

所 属 _____

氏 名 _____

電話番号 _____