

- 物品の購入
- 印刷物の製造
- 印章の製造
- 物品の賃貸借
- 委託業務

競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

浦幌町長 様

令和5年度及び6年度において、浦幌町が発注する物品の購入契約、印刷物の製造の請負契約、印章の製造の請負契約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。）及び委託業務に係る競争入札に参加したので、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。

(本店等)

申請人の所在地	郵便番号				-					電話 ()	-	実印	
	フリガナ												
	商号又は名称												
	フリガナ												
	代表者												

(受任者)

支店等の所在地	郵便番号				-					電話 ()	-	
	フリガナ											
	支店等の名称											
	フリガナ											
	受任者の職氏名											

(代理人による申請を行う場合)

申請代理人の所在地	郵便番号				-					電話 ()	-	印	
	フリガナ												
	申請代理人												

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 次に掲げる税に滞納がある者
 - (1) 道税（個人の道民税及び地方消費税を除く。以下同じ。）
 - (2) 本店が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。）
 - (3) 消費税及び地方消費税
 - (4) 市町村税（法人市町村民税）
- 4 次に掲げる社会保険等の届出の義務を履行していない者（当該届出の義務がない者を除く。）
 - (1) 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出
 - (2) 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出
 - (3) 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出

※受付番号		※確認者	
-------	--	------	--



1 過去の競争入札参加資格の取得状況

◎ 過去に浦幌町の競争入札参加資格を取得したことがある方は、「有」の欄に○を付してください。
それ以外の方は「無」の欄に○を付してください。

有	・	無
---	---	---

2 事業所の概要

(1) 法人設立登記（個人の場合は開業） 昭・平・令 年 月 日	(2) 資本金（個人の場合は不要） 万円	(3) 従業員数（代表者を含む。） 人
(4) 道内支店等の名称		

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、印刷物の製造又は印章の製造と(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、別表1「業種別分類表」を参照の上、記載してください。

(1) 物品の購入、印刷物の製造又は印章の製造

区分	大分類	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
			特に必要な資格等の名称
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(2) 物品の賃貸借（複写機、電子計算機又は自動車に限る。）

区分	大分類	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
			特に必要な資格等の名称
1			
2			
3			

(3) 委託業務

区分	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
				特に必要な資格等の名称
1				
2				
3				
4				
5				

5 営業に必要な許可等（別表2「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。）

物品の購入、印刷物の製造又は印章の製造									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 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

※印章 機 械

※の欄は記入しないでください。