

# 競争入札参加資格審査申請書

平成  年  月  日

大川広域行政組合管理者 殿

2019・2020年度において、大川広域行政組合の物品の買入れ等の契約に係る競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、競争入札参加資格審査申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

## 1 申請者(本社情報)

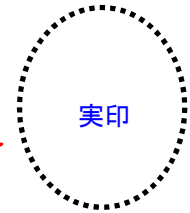
名称・商号カナ **【必須】**  
  
※ 法人の場合、(株)、(有)等の法人の種別にフリガナを記入する必要はありません。

名称・商号 **【必須】**  
  
※ 法人の場合、(株)、(有)等と省略し記入してください。例)○○○商事(株)

代表者役職 **【必須】**  
  
※ 登記事項証明書に登録されている職名

代表者カナ **【必須】**  
  
※ 姓と名の間は1文字分空けてください。

実印(法人は法務局に登録している印鑑、個人は市区町村に登録している印鑑)を押印すること。



代表者氏名 **【必須】**

郵便番号 **【必須】**  
 -

法人の場合、「1申請者(本社情報)」の所在地は、登記事項証明書に記載されている住所を記入してください。  
なお、「2競争入札参加者名簿」に登載しようとする本社又は営業所(契約先情報)の所在地と異なる場合は、代表者名が同じでも委任状を添付してください。

所在地 **【必須】**  
  
※ 都道府県名から記入(香川県内の場合も)してください。(登記事項証明書と一致)

TEL **【必須】**

※ 申請者の電話番号は、法人の場合は本社の代表番号、個人の場合は事業所等の代表番号を記入してください。例)0879-42-2740

FAX

ISO 9001  1有 2無 取得期間  年  月  日 ~  年  月  日

ISO 14001  1有 2無 取得期間  年  月  日 ~  年  月  日

※ ISOを取得している場合は登録証の写しを添付してください。  
なお、登録証が日本語以外で記載されている場合は、日本語に訳したものを添付してください。

※ 申請書記入にあたっては、「物品の買入れ等に係る競争入札参加資格審査申請要領」の記入上の注意及び「申請書記入例」をお読みください。

※ 商号・名称、代表者氏名など、申請書すべてについて、JIS第1水準、第2水準の漢字で記入してください。

それ以外の漢字は、平易な漢字(又はひらがな)に置き換えて記入してください。

※ 各項目の記入については、枠内に収まる字数で記入してください。別紙を添付することはできません。

**2 競争入札参加資格者名簿に登載しようとする本社又は営業所(契約先情報)**

※ 申請者が入札(見積)、契約及び代金の請求受領などの権限を営業所等に委任する場合は、受任者となる営業所等について記入してください。  
なお、営業所等の代表者に権限を委任する場合は、申請者からの委任状を添付してください。  
また、「1申請者(本社情報)」が大川広域行政組合と直接取引を希望する場合は、右欄に✓チェックし以下の欄は記入しないでください。



【必須】

名称・商号カナ **オオカワショウジハンバイ シコクシテン**

※ 法人の場合、(株)、(有)等の法人の種別にフリガナを記入する必要はありません。  
※ 営業所等に委任する場合、商号と営業所名の間は1文字分空けてください。

【必須】

名称・商号 **大川商事販売(株) 四国支店**

※ 法人の場合、(株)、(有)等と省略し記入してください。例)○○○商事(株)

【必須】

代表者役職 **支店長**

【必須】

代表者カナ **オオカワ ジロウ**

※ 姓と名の間は1文字分空けてください。

【必須】

代表者氏名 **大川 二郎**

【必須】

郵便番号 **769** - **2401**

【必須】

所在地 **香川県さぬき市津田町津田112番地33**

※ 都道府県名から記入(香川県内の場合も)し、「丁目」「番地」「号」等の表示もしてください。

【必須】

TEL **0879-42-2740**

※ 申請者の電話番号は、法人の場合は本社の代表番号、個人の場合は事業所等の代表番号を記入してください。例)0879-42-2740

FAX **0879-42-5789**

ISO 9001 **2** 1有 2無 取得期間 年 月 日 ~ 年 月 日

ISO 14001 **1** 1有 2無 取得期間 **2017**年 **10**月 **15**日 ~ **2020**年 **10**月 **14**日

※ ISOを取得している場合は登録証の写しを添付してください。  
なお、登録証が日本語以外で記載されている場合は、日本語に訳したものを添付してください。

**3 営業種目**

【物品】

【必須】

**2 事務用機器類**

【役務の提供等】

【必須】

**50 企画・広告・イベント**

※「申請要領」の最後のページの営業種目中、主な種目を一つだけ選び、その番号をプルダウンから選んでください。  
手書きの場合には番号のみの記入で構いません。

**4 営業種目の詳細**

【必須】

主たる営業内容 **事務用品・学校教材の販売、OA機器の販売・賃貸及び保守、オフィス家具の販売**

従たる営業内容 **贈答品・記念品の製造販売、オリジナル商品の製造販売、イラスト・デザイン・ロゴマークの作成**

## 5 特約店・代理店及び主要取引メーカー関係

特約店代理店 となっている メーカー名	(株)●●、○○(株)、(株)●○
上記以外の 主要取引 メーカー名	

※上記の欄に記入する場合は、特約店・代理店関係を証明する書類を添付してください。  
代理店証明等がない場合は、下記の「上記以外の主要取引メーカー名」の欄に記入してください。

## 6 営業経歴等

【必須】  
 設立年月日  1大正 2昭和 3平成  年  月  日  
 ※ 法人の場合は、登記事項証明書の設立年月日を記入してください。

【必須】  
 営業年数  年  カ月

【必須】  
 払込資本額  千円 ※ 財務諸表等における「払込資本」を記入してください。

【必須】  
 現在資本額  千円 ※ 財務諸表等における「現在資本」を記入してください。

【必須】  
 製造販売実績  千円 ※ 財務諸表等における「売上高」を記入してください。

【必須】  
 従業員数 事務職員  人 技術職員  人 販売営業関係  人 合計  人 うち、障害者雇用者数  人

「障害者の雇用の促進等に関する法律」により報告義務のある常時雇用労働者数が50人以上の場合は、障害者雇用状況報告書「計」に記載のある人数、報告義務のない場合は、申請日の属する月の初日の常時雇用障害者の総数。

## 7 その他

取引実績	取引先名称	契約名称	契約金額(年額) (千円)
1	高松市	庁舎清掃委託	2,650
2	香川県	作業服販売	472
3			
4			
5			

※これまで官公署と取引実績がある場合は、官公署名、契約名称、契約金額等を簡潔に記入してください。(過去2年間で5件まで記入できます。)

営業上の許可認可等 **医薬品販売業、揮発油販売業、産業廃棄物処分業、浄化槽保守点検業**

※上記は例示であり、営業を行ううえで許可・認可・登録等を必要とする業種の場合は記入してください。  
 ※ 許可等を得たことを証する書面の写しを添付してください。

備考 **オフセット平版印刷機四六全半4色機 3台、A2判2色機 1台**

※この欄は3の営業種目で、「3一般印刷類」又は「4地図・フォーム印刷類」での登録を希望する場合のみ、所有している印刷機等の印刷設備の名称、品番等を詳細に記入してください。

## 8 申請担当者

※この申請内容についてお問い合わせする場合がありますので、社内の担当者名を記入してください。

所属部課名

本社総務課

担当者カナ

【必須】

オオカワ サブロウ

担当者氏名

【必須】

大川 三郎

メールアドレス

TEL

【必須】

03-0000-0000

FAX

03-0000-0000

行政書士事務所等に依頼している場合でも、社内の担当者を記入してください。

## 9 申請代理人情報

申請代理人氏名カナ

申請代理人氏名

所在地

TEL

FAX