

(様式 1)

記載例

営業種目

申請区分

受付番号

この欄は記入しないでください(企業団記入欄)

競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

香川県広域水道企業団企業長 殿

香川県広域水道企業団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。

入札参加資格の更新のお知らせをお持ちの方は、封書の貴宛名の下部の番号を記入してください。

1 申請者(本社情報)

業者番号

【必須】

商号・名称カナ

カガワショウジハンバイ

※ 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。

【必須】

商号・名称

香川商事販売(株)

※ 法人の場合、(株)、(有)等と省略し記入してください。例)〇〇〇商事(株)

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。(電子入札システムで作成された申請書には押印は不要です。)

【必須】

代表者役職

代表取締役

※ 登記事項証明書に登録されている職名を記入してください。

【必須】

代表者カナ

カガワ タロウ

※ 姓と名の間は1文字分空けてください。

【必須】

代表者氏名

香川 太郎

【必須】実印

【必須】

郵便番号

163 - 8001

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」に登録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。

【必須】

所在地

東京都新宿区西新宿五丁目1番2号

※ 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)

【必須】

TEL

03-4567-8901

※ 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)087-826-6111

FAX

03-4567-3456

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、「物品の買入れ等の契約に係る競争入札参加資格審査申請の手引き」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)」が企業団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】

商号・名称カナ

カガワショウジハンバイ シコクシテン

※ 法人の場合、(株)、(有)等の法人の種類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】

商号・名称

香川商事販売(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

タカマツ 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

高松 二郎

【必須】

郵便番号

760 - 8514

【必須】

所在地

香川県高松市番町一丁目8番15号

※ 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

087-881-1234

※ 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)087-826-6111

FAX

087-881-5678

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 2016 年 10 月 15 日 ~ 2019 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。

【必須】

3 営業種目

1 文具事務機器類

※ 「物品の買入れ等の契約に係る競争入札参加資格審査申請の手引き」の最後のページの1~41までの営業種目中、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・ロゴマークの作製

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)東京鉛筆、大阪複写機(株)、フクオカ事務機器(株)
上記以外の 主要取引 メーカー名	広島電機(株)、岡山家具(有)

※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

設立年月日	【必須】 2 1大正 2昭和 3平成 4令和	55 年 2 月 15 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。
営業年数	【必須】 37 年 10 ヵ月		
備考 (営業年数)			
払込資本額	【必須】 10,000 千円	※ 財務諸表等における「資本金の額」を記入してください。	
現在資本額	【必須】 32,467 千円	※ 財務諸表等における「純資産の合計額」を記入してください。	
製造販売実績	【必須】 145,893 千円	※ 財務諸表等における「製造販売額」を記入してください。	「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45.5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数を記入してください。
従業員数	【必須】 114 人	うち障害者雇用数	【必須】 2 人

7 その他

取引実績	高松市:庁舎清掃委託¥2,650千円、香川県:作業服販売¥472千円
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、一般労働者派遣事業 ※ 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判4色機 3台、A2判2色機 1台、菊全判2色両面機 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

行政書士事務所等に依頼している場合でも、社内の担当者をご記入ください。

担当者カナ

【必須】

キョウト サブロウ

担当者氏名

【必須】

京都 三郎

TEL

【必須】

03-4567-8901

FAX

03-4567-3456