

# 入札参加等資格審査申請書 記入例

## 注意事項

- 書類は楷書で黒色のペン又はボールペンで記入してください。なお、定型字句のゴム印の押印及びWordによる入力、印刷出力も可です。
- 印鑑は朱肉で押印できるものを使用してください。
- 訂正箇所は2本線で訂正し、代表者印を押印してください。

## 様式第1号

(様式第1号)

### 入札参加等資格審査申請書

大分県後期高齢者医療広域連合長 足立 信也 様

① 登録番号

② 令和 6年 1月 10日

申請者 住所(本社所在地) 〒811-1111 福岡県福岡市南区田原 1-1-1  
商号又は名称 九州株式会社  
代表者職氏名 代表取締役 九州 太郎  
電話番号 ( 092 - 111 - 1111 )

④ 代表者印

大分県後期高齢者医療広域連合が発注する物品の買入れ、製造の請負(工事の請負を除く。)その他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、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. 申請営業種目

⑤ 

04	文具・事務用品	06	OA	07	電気機器
----	---------	----	----	----	------

#### 2. 使用印について

下記の印鑑を、大分県後期高齢者医療広域連合との取引に関連し、代表者が使用する印鑑として届けます。

⑥ 

使用印
代表者印

#### 3. 委任について

私は、下記の事項について、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

[代理人]

住所 大分市東春日町1-1  
商号又は名称 九州株式会社 大分支店  
役職及び氏名 支店長 大分 一郎

- ⑦
- 入札及び見積りに関する件
  - 契約締結に関する件
  - 保証金に関する件
  - 納品及び代金請求の件
  - 代金領収の件
  - その他契約に関する一切の件
  - 復代理人選任に関する件
  - その他 ( )

⑧ 代理人使用印 

代理人印
------

#### ① 登録番号

広域連合で記入しますので、空欄としてください。

#### ② 年月日

申請月日(提出月日)を記入してください。

#### ③ 申請者

法人にあつては法人登記簿に記載された代表権のある者(以下「代表者」という。)を、個人にあつては現に営業している者

注:支店、営業所、出張所等により取引する場合であっても、この項は本社代表者とします。

#### ④ 実印

法人にあつては、法務局に届けている実印  
個人にあつては、市町村に届けている実印

#### ⑤ 申請営業種目

申請する営業種目について、営業種目分類表により、種目コード及び名称を記入してください。  
3種目まで申請できます。

#### ⑥ 使用印

代表者が使用する印

#### ⑦ 委任事項

一部委任する場合は、該当する項目を○で囲んでください。

#### ⑧ 代理人使用印

代理人に委任する場合、代理人が使用する印

様式第2号(その1)

様式第2号(その1)

営業概要書

① 登録番号

設立年月 及び営業年数	② 設立年月	③ 営業年数
	明治・大正・昭和・平成・令和 52年 6月	46年 7月

資本金	10,000千円
-----	----------

④

売上高 (直前1年間)	500,000千円	令和 3年 6月 1日から 令和 4年 5月 31日まで
----------------	-----------	---------------------------------

⑤

従業員数	区分	事務	営業	技術	その他	計
	本社(全体)	8人	5人	150人	15人	178人
委任を受けた支店等	1人	2人	24人	5人	32人	

① 登録番号  
広域連合で記入しますので、空欄としてください。

② 設立年月  
登記事項証明書上の会社成立の年月を記入してください。

③ 営業年数  
設立年月から本年1月末現在までの通算年数を記入してください。

④ 売上高  
直前1年間の売上高及び期間を記入してください。

⑤ 従業員数  
本社(全体)区分欄は、支店等を含めた全体の従業員数を事務、営業、技術等に区分し、記入してください。

支店等区分欄は、各種権限を委任する支店等の従業員数を記入してください。アルバイト、パート雇用の従業員は人数に含みません。

様式第2号 (その2、3)

様式第2号 (その2)

① 登録番号

② 1. 申請営業種目別契約実績額 (過去2年間における契約金額の実績)

申請営業種目	区分	発注者	契約金額(千円)	契約名称	契約年月日
③ 種目コード1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> (文具・事務用品)	④ 広域連合	①	3,150	事務用机・いす	R4.8.31
		②	2,100	移動書架	R5.7.10
		③			
		④			
		⑤			
	⑤ 他官庁	① 大分県	7,350	事務用机・いす	R4.7.5
		② 大分市	3,150	ロッカー	R4.10.10
		③ 別府市	420	シュレッダー	R5.3.1
		④			
		⑤			
	⑥ 民間	① ○○精	315	本棚	R5.2.11
		①	3,150	高齢者医療システム開発	R5.8.10
		②	525	FAX	R5.11.12
		③			
		④			
③ 種目コード2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> (OA)	④ 広域連合	① 大分県	1,050	パソコン機器一式	R4.9.6
		② 杵築市	525	FAX	R5.4.10
		③			
		④			
		⑤			
	⑤ 他官庁	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
⑥ 民間	①				

① 登録番号  
広域連合で記入しますので、空欄としてください。

② 申請営業種目別契約実績額  
申請営業種目の広域連合、他官庁、民間での過去2年間における取引状況を記入。今後の取引規模等の参考となりますので、詳しく記入してください。

③ 種目コード  
別表「営業種目分類表」の種目コードと種目名を記入してください。

④ 区分 広域連合  
大分県後期高齢者医療広域連合との間の取引で、過去2年間において契約金額1件当たりの大きい順に記入してください。発注者欄は無記入としてください。

⑤ 区分 他官庁  
大分県後期高齢者医療広域連合以外の広域連合、県及び市町村等との取引で、過去2年間において契約金額1件当たりの大きい順に記入してください。

⑥ 区分 民間  
官公庁以外との取引で、過去2年間において契約金額の1件当たりの最高額のものを入力してください。

⑦ 取扱品目  
「営業種目分類表」の取扱品目の例示から主要なものを記入してください。例示に類似するものがない場合や種目がその他の場合は特に具体的に記入してください。今後の取引の参考となりますので、詳しく記入してください。

⑧ 取扱メーカー  
左欄が代理店又は特約店の場合は、該当メーカーを記入してください。通常の取扱い及び自社製品の場合は記入不要です。

様式第2号 (その3)

登録番号

2. 主要取扱品目 ⑦

営業種目	取扱品目	自社製・代理店 特約店・取扱店の別	取扱メーカー (仕入先)
③ 種目コード <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> (文具・事務用品)	机・椅子	特約店	コクヨ
	文具用品	特約店	
	ロッカー類	特約店	コクヨ
③ 種目コード <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> (OA)	会計システム	自社	
	パソコン	取扱店	富士通・日本電気