

申請書類確認表

フリガナ		フリガナ	連絡先(電話)
申請者名 (商号又は名称)		担当者名	

・申請書類はこの確認表で照合の上、提出してください。

◎必ず提出しなければならない書類

番号	書類の名称	備 考	申請者 確認欄	広域連合 確認欄
1	入札参加等資格審査申請書	様式第1号		
2	代表者身分証明書	法人：登記事項証明書(写し可) 個人：登記されていないことの証明書(法務局)及び身分証明書(本籍地の市町村) (写し可)		
3	印鑑証明書	法人：法務局が証明するもの(写し可) 個人：住所地の市町村長が証明するもの(写し可)		
4	市区町村税完納証明書 消費税納税証明書	市区町村税：各市区町村税務課で発行(写し可) 消費税：税務署で発行(納税証明書「その3」)(写し可) ※事業所が大分県内にはない場合は、本店又は支店のどちらかの証明書を提出すること。		
5	営業概要書	様式第2号		
7	返信用封筒(長3封筒)	返信先を記入し、84円切手を貼付 (審査結果の通知用)		

◎該当者のみ提出する書類

番号	書類の名称	備 考	申請者 確認欄	広域連合 確認欄
6	資格証明・許認可証の写し	法律上、営業等に必要な資格書類があれば必ず提出のこと。		
8	カタログ・パンフレット等	営業内容のわかるもの		

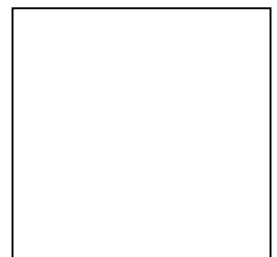
※ 上記番号は、「令和6、7年度 大分県後期高齢者医療広域連合入札参加等資格の申請について」の2ページ「4 提出書類」の表のとおりです。

※ 各書類の詳細は、広域連合ホームページ上の「入札参加等資格審査申請について」又は記入例で確認してください。

※ 代表者身分証明書・印鑑証明書等、官公庁発行の証明書は、申請日から3か月以内に発行されたものを添付してください。

※ 様式第1号及び第2号中の登録番号は、広域連合で記入します。

受付印



登録番号

様式第1号

入札参加等資格審査申請書

令和 年 月 日

大分県後期高齢者医療広域連合長 足立 信也 様

申請者 住所(本社所在地) 〒

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号 (- -)

実印

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

--	--	--	--	--	--

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。

使用印

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

商号又は名称

役職及び氏名

- 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 ()

代理人使用印

代理人使用印

営 業 概 要 書

登録番号					
------	--	--	--	--	--

設 立 年 月 及 び 営 業 年 数	設 立 年 月	営 業 年 数
	明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月	年 月

資 本 金		千 円
-------	--	-----

売 上 高 (直前1年間)	千 円	年 月 日 から 年 月 日 まで
------------------	-----	----------------------

	区 分	事 務	営 業	技 術	そ の 他	計
従 業 員 数	本 社 (全 体)	人	人	人	人	人
	委 任 を 受 け た 支 店 等	人	人	人	人	人

様式第2号 (その2)

登録番号				
------	--	--	--	--

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	
種目コード1 <input type="text"/> ()	広域連合	①				
		②				
		③				
		④				
		⑤				
	他官庁	①				
		②				
		③				
		④				
		⑤				
	民間	①				
	種目コード2 <input type="text"/> ()	広域連合	①			
			②			
			③			
			④			
⑤						
他官庁		①				
		②				
		③				
		④				
		⑤				
民間		①				
種目コード3 <input type="text"/> ()		広域連合	①			
			②			
			③			
			④			
	⑤					
	他官庁	①				
		②				
		③				
		④				
		⑤				
	民間	①				

様式第2号（その3）

登録番号			
------	--	--	--

2. 主要取扱品目

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）
種目コード □ ()			

※ 営業種目の記載が2以上ある場合は、当該様式を複写して記載してください。