

上尾、桶川、伊奈衛生組合入札参加資格審査申請受付票

前回の受付番号 シ00000	受付番号※組合使用欄 記入しない	法人番号（法人の場合） × × × × × × × × × × × × × × × ×						
法人の場合、国税庁から指定された法人番号を記入。※個人事業者は記入不要								
本店情報	前回受付番号（シから始まる5ケタの番号）を記入。新規の場合や前回受付番号が不明の場合も記入不要		〒 330 - 0063					
	埼玉県さいたま市浦和区高砂〇-〇-〇		〇〇ショウジ (株)や(有)等の法人の種類はフリガナ不要					
	商号	カナ 漢字	〇〇商事株式会社		代表者役職 代表取締役			
	代表者カナ	代表者氏名	〇〇 タロウ	電話	〇〇 太郎			
	メールアドレス XXXXXXXXXXXXX@xxx.xx.xx		FAX 〇〇-〇〇-〇〇〇		〇〇-〇〇-〇〇〇			
	支店・営業所名 桶川支店		「委任状（様式第5号）」から記入 ※委任しない場合は記入不要					
	郵便番号 〒 363 - 0007		住所 埼玉県桶川市小針領家〇〇〇					
代理人を置く場合	代 約 締 者 結	役職 カナ 氏名 メールアドレス	桶川支店長 「〇〇営業所長」「〇〇支店長」等と記入 〇〇 ジロウ 〇〇 次郎 XXXXXXXXXXXXX@xxx.xx.xx		電話 FAX	〇〇-〇〇-〇〇〇 〇〇-〇〇-〇〇〇		
	資本金 3 0 0 0 0 千円		職員数(人) 15		営業年数(年) 21		年間平均売上額（物品等に係る売上高のみ） (7) 直前2年 (1) 直前1年 平均売上額 $\frac{(7)+(1)}{2}$ 20,000 40,000 30,000 千円	

物品納入等希望業務

※希望業務は、大分類で3業務までの登録となりますので注意してください。
 ※物品分類表をご確認のうえ、記入してください。

物品等に係る売上高について、2年間（24か月）の平均を千円未満を切り捨てて記入。（千円単位）

番号	業種（大分類）	取り扱い内容（20文字以内）													
1	事務用品	再	生	紙	、	文	房	具	、	パ	ソ	ン	等	取扱品目を1業種ごとに記入。 （20文字以内）	
5	雑貨	清	掃	用	品	、	洗	剤	等						
18	借入れ	事	務	機	器	、	パ	ソ	ン	、	電	算	機		器

※印の欄 希望する業務を「別表」業種分類表（大分類）から記入しなさい。

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 物品納入等入札参加資格審査申請書 ① <input type="checkbox"/> 許可通知書又は許可証明書(写) ※ <input type="checkbox"/> 登録通知書又は登録証明書(写) ※ <input type="checkbox"/> 身分(元)証明書(写) (個人) <input type="checkbox"/> 登記されていないことの証明書(写) (個人) <input type="checkbox"/> 主要取引金融機関名 ② <input type="checkbox"/> 委任状(代理人を置く場合) ③ <input type="checkbox"/> 販売代理店又は特約店証明書(写) ※ <input type="checkbox"/> 決算書類(写) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書(写) (法人) <input type="checkbox"/> 法人番号の確認資料 (法人) <input type="checkbox"/> 事業証明書(写) (個人) <input type="checkbox"/> 会社案内 <input type="checkbox"/> 法人税、消費税・地方消費税納税証明書(3-3) (写) (法人) <input type="checkbox"/> 所得税、消費税・地方消費税納税証明書(3-2) (写) (個人) <input type="checkbox"/> 法人又は個人市町民税納税証明書(写) (構成市町内に事業所がある場合) <input type="checkbox"/> 入札参加資格審査申請受付票 ④ <input type="checkbox"/> 返信用のはがき(85円切手貼付) (必要な場合のみ) |
|--|--|