

※	名	簿	番	号
地区	登	録	番	号

※の欄は記入しないでください。

物品の購入等

物品の賃貸借

委託業務等

競争入札参加資格審査申請書

令和 5 年 〇 月 〇 日

天塩町長 佐々木 裕 之 様

令和5年度及び令和6年度において、天塩町が発注する物品の購入等及び物品の賃貸借契約（複写機、電子計算機又は自動車に限る。）、委託業務等に係る競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

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。

申請者（個人・法人本店）

申請人の所在地	郵便番号 098-3300	電話 (01632) 2-1001	印
フリガナ	天塩町新栄通8丁目1466番地の113		
商号又は名称	株式会社 ○○○○		
フリガナ	テシオ タロウ		
代表者職氏名	代表取締役 天塩 太郎		

受任者（入札及び契約等の権限を委任した支店長・営業所長等。委任状が必要）

受任者の所在地	郵便番号 098-3300	電話 (1632) 2-1002	印
フリガナ	天塩町字オヌブナイ○○○○番地○○		
商号又は名称	株式会社 ○○○○ 雄信内支店		
フリガナ	テシオ ジロウ		
受任者職氏名	支店長 天塩 次郎		

支店等に委任する際に記載

私は、競争入札参加資格審査申請に当たり、次に該当しない者であることを申し出ます。

- 1 地方自治法施行令第167条の4第1項（地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含む。）に規定する者
- 2 地方自治法施行令第167条の4第2項（地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含む。）の規定により競争入札への参加を排除されている者
- 3 次に掲げる税に滞納がある者
ア 市町村税
イ 本店が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。）
ウ 消費税及び地方消費税
- 4 次に掲げる社会保険等の届出の義務を履行していない者（当該届出の義務がない者を除く。）
ア 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出
イ 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出
ウ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出

※受付番号	※確認者
-------	------

受付印

1 事業所の概要

(1)法人設立登記（個人の場合は開業）	(2)資本金（個人の場合は不要）	(3)従業員数（代表者を含む。）
昭・平 5年 1月 1日	〇〇〇 万円	〇〇 人
ホームページ（任意）	https://	
E-mailアドレス（任意）	〇〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇	

2 希望する分類

◎「希望する分類」は、別表1「業種別分類表」を参照の上、記載してください。

(1) 物品の購入等

区分	大分類	中分類	具 体 的 取 扱 品 目
1	〇〇	〇〇	〇〇〇〇、〇〇〇〇
2	××	××	××××××、××××
3			
4			
5			

(2) 物品の賃貸借（複写機、電子計算機又は自動車に限る。）

区分	大分類	中分類	具 体 的 取 扱 品 目
1	20	〇〇	〇〇〇〇
2	20		
3	20		

(3) 各種委託業務

区分	大分類	中分類	具 体 的 取 扱 品 目
1	〇〇	〇〇	〇〇〇〇業務
2			
3			

3 営業に必要な許可等（該当するところに○を付して、許認可等に関する証書の写しを添付。）

物 品 の 購 入 等								物品の賃貸借	
採石	砂利	火薬	肥料	農薬	液石ガス	毒劇物	測量	レンタカー	
医療	医薬	麻薬	覚せい	動物薬	計量	家畜			
指定	認定	認証	揮発油	石油	食品	米穀			

分類表右に記載の許可欄を参照し、該当がある場合記

4 本申請に係る連絡先

所 属 株式会社〇〇 〇〇部 〇〇課

氏 名 天塩 三郎

電話番号 01632-2-1001

※添付 登記 損益 納税 許可 その他 ()

※印刷 工場・機械

※印章 機 械

※の欄は記入しないでください。