

平成30・31・32年度
物品買入れ等競争入札参加資格審査申込書

組

(組合売上高審査方式)

平成30・31・32年度における、下記物品買入れ等に係る競争入札に参加したいので、次のとおり資格の審査を申込みます。この申込みにより提出した書類の各項目及び格付等に関して公表することを承諾します。なお、この申込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及び変更が生じた場合には速やかに変更届を提出することを誓約します。

| | |
|-----|------|
| 受付印 | 受付番号 |
| | |

◎営業種目 [記載要領 (25～28項) の別表1の営業種目分類表を参照のうえ、記入してください。
なお、2種目以上の営業種目を申込み場合は、必ず種目番号の若い順に記入してください。]

| 種目番号 | 営業種目 | 種目番号 | 営業種目 |
|------|------|------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

◎添付書類 (●印は指定の用紙を使用してください。)

| A この申込書を表紙にして番号順にとじ込むもの | B とじ込まないもの |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 (正本) (組合自体のもの) | <input checked="" type="checkbox"/> 13 営業概要総括表 (組合自体のもの) |
| <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 (正本) (組合名のもの) | <input checked="" type="checkbox"/> 14 営業種目別表 (組合自体のもの) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 使用印鑑届 (組合名のもの・実印以外の印鑑を使用する場合のみ) | <input checked="" type="checkbox"/> 15 平成30・31・32年度受付票 (組合名のもの) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 (組合名のもの・代理人に委任する場合のみ) | <input checked="" type="checkbox"/> 16 調査業務細目表 (組合自体のもの) (種目番号123～125を申込み者のみ) |
| <input type="checkbox"/> 財務諸表 (組合自体のもの) | <input checked="" type="checkbox"/> 17 組合構成員の資格審査申込状況一覧表 |
| <input type="checkbox"/> 登録証明書等 (写) <small>組合自体が登録、免許又は許可等を保有していない場合には、組合構成員が保有する登録証明書等 営業種目又は取扱品目が登録、免許又は許可等を要件としている場合のみ</small> | <input type="checkbox"/> 18 納税証明書 (写し) 法人税 (その1) ・法人事業税 (都税のみ) ・消費税 (完納証明) |
| <input type="checkbox"/> 技術者資格免許等取得の従業員在籍証明一覧表 <small>組合が常時雇用していない場合は、組合構成員の常時雇用している従業員が保有している免許等取得の従業員在籍証明一覧表を組合員ごとに提出</small> | C 見せるだけのもの |
| <input type="checkbox"/> 種目番号 103. 104. 105. 108. 119. 121. 122. 123. 124. 125を 申込み者のみ。当該技術者が従業員であることを証明する書面を作成し添付すること。 (営業概要総括表 ③の書き方を参考にして下さい。) | <input type="checkbox"/> 19 平成27・28・29年度受付票 (平成27・28・29年度の申込みをした者のみ) |
| <input type="checkbox"/> 定款 (組合自体のもの) | <input type="checkbox"/> 20 契約書等 (写し可) (必ず提示して下さい。) |
| <input type="checkbox"/> 組合の役員名簿 | <input type="checkbox"/> 21 上記18の納税証明書 (正本) |
| <input type="checkbox"/> 10 組合員の名簿 | |
| <input type="checkbox"/> 11 組合の官公需共同受注規約 (企業組合及び協業組合は不要) | |
| <input type="checkbox"/> 12 官公需適格組合証明書 | |

(注) 受付印欄及び受付番号欄は記入しないで下さい。
提出書類を確認しながら□にレ点チェックをしてください。記入がない場合は受付できません。

年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

実印

阿伎留病院企業団企業長 殿

— (ホッチキス) —

— (ホッチキス) —