

# 営業経歴書（様式第3号）記載例

様式第3号

## 営業経歴書

令和 3 年 9 月 3 日

**①契約事業所種別**  
該当する口欄を選択し、印を記入してください。なお、本社以外で契約する場合、委任状（様式第4号）の提出が必要です。

**②本社（申請者）**  
法人の場合は登記事項証明書に記載の住所。個人の場合は事務所所在地等を記載してください。  
※登記上住所と異なる場合は、実際に営業している住所を記載したうえで、登記上住所も併せて記載してください。

**③松江市内営業所等**  
松江市内に営業所等がある場合に記入してください。なお、松江市内営業所等の有無は、該当する口欄を選択し、印を記入してください。

**④契約を委任する営業所等**  
本社以外で契約する場合は必ず記載してください。なお、松江市内の営業所等に契約を委任する場合も、③と同じ内容を必ず記載してください。

**⑤営業年数**  
「通算営業年数」は創業時からの期間を記入してください。ただし、その沿革に営業休止等を有するものは、その期間を控除するものとし、その年数に1年未満の端数があるときは、これを切り捨ててください。なお、創業は組織変更、家業相続等が行われ、かつ現企業と同一性を保持している場合は、前企業体の創業時を、また企業の合併が行われた場合は、合併前の各企業体の古いものの創業時としてください。

**⑥決算月**  
法人の場合は、決算月を記入してください。なお、個人の場合は、「12月」と記載してください。

**⑨総従業員数**  
本社（店）、支社（店）、営業所等の営業組織全体の従業者（常勤の役員を含む）の数及び松江市内営業所等の従業者数を記入してください。（非常勤職員は除く）

①契約事業所種別  本社で契約する  松江市内営業所で契約する  市外営業所等で契約する

②本社（申請者）  
所在地 〒1000-1000 東京都千代田区松江1丁目2番3号  
※本社「所在地」と登記事項証明書の住所が異なる場合は以下に記載すること。（登記上住所）

商号又は名称 (フリガナ) シヤクシヨ 市役所（株）  
代表者職氏名 (フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク マツエ イチロウ 代表取締役 松江 一郎  
e-mail gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp  
TEL 0852-55-5404  
FAX 0852-55-5570  
担当者名 末次 花子

③松江市内営業所等  
所在地 〒690-0840 松江市末次町86番地 西棟ビル5F  
商号又は名称 (フリガナ) シヤクシヨ マツエシテン 市役所（株） 松江支店  
代表者職氏名 (フリガナ) シテンチョウ シンジ コタロウ 支店長 宍道 湖太郎  
e-mail gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp  
TEL 0852-55-5404  
FAX 0852-55-5570  
担当者名 宍道 湖太郎

ある  なし  
④契約を委任する営業所等  
所在地 〒690-0840 松江市末次町86番地 西棟ビル5F  
商号又は名称 (フリガナ) シヤクシヨ マツエシテン 市役所（株） 松江支店  
代表者職氏名 (フリガナ) シテンチョウ シンジ コタロウ 支店長 宍道 湖太郎  
e-mail gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp  
TEL 0852-55-5404  
FAX 0852-55-5570  
担当者名 宍道 湖太郎

次の事項において使用する印鑑  
①入札並びに見積に関すること  
②契約の締結に関すること  
③代金の請求及び受領に関すること  
④その他入札に関する一切の権限  
※本社以外に委任する場合は、捺印不要

⑤営業年数  
創業 平成 4 年 4 月  
現組織への変更 年 月  
通算営業年数 29 年 5 月

⑥決算月 3 月 ⑦資本金 100,000 千円 ⑧自己資本 100,123 千円  
(登記簿記載の金額)

⑨総従業者数  
技術職員数 200 人 事務(営業)職員数 400 人 合計 600 人  
(うち市内営業所等) ( 5 人) ( 7 人) ( 12 人)

**申請日**  
申請書提出日（発送日）を記入してください。なお、年月日記入欄をクリックし、日付を選択してください。

**担当者名**  
必ず担当者名を記載してください。③④に該当し記載される場合にも、必ず担当者名を記載してください。

法人格のフリガナは省略してください。

**使用印鑑**  
入札等において使用する印鑑（代表者印）を捺印してください。委任する場合は、捺印不要です。

**⑦資本金**  
登記事項証明書に記載の資本金額を記入してください。

該当する場合には記入してください。

**⑩自己資本**  
【法人】申請日の直前の営業年度の決算における払込資本金、準備金、積立金及び繰越利益金（または繰越欠損金）の合計額を記入してください。  
自己資本＝資本金＋法定準備金＋剰余金（または欠損金）

【個人】令和2年分確定申告の所得税青色申告書の貸借対照表の元入金、青色申告特別控除前の所得金額、事業主借の3つの合計額から事業主貸の額を差引いた額を記入してください。

# 委任状（様式第4号）記載例

様式第4号

## 委任状

令和 3 年 9 月 3 日

**本社（委任者/申請者）**  
様式第3号の②本社（申請者）欄  
と同じ内容を記入してください。

（あて先）松江市長

### 委任者(本社)

所在地	〒100-0100 東京都千代田区松江1丁目2番3号		
商号又は名称	(フリガナ) シヤクシヨ 市役所（株）		
代表者職氏名	代表取締役 松江 一郎		
TEL	0852-55-5404	FAX	0852-55-5570

代表者印鑑



**申請日**  
申請書提出日を記入、郵送の場合は  
発送日を記入してください。

**印鑑の押印**  
代表者印を捺印してください。  
※会社印は不可

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

### 記

#### 1. 委任期間

令和 4 年 1 月 1 日から  
令和 6 年 12 月 31 日まで

#### 2. 委任事項

- (1) 入札並びに見積に関する事
- (2) 契約の締結に関する事
- (3) 代金の請求及び受領に関する事
- (4) その他入札に関する一切の権限

**受任者**  
様式第3号に記載の④契約を委任  
する営業所等の欄と同じ内容を記  
入してください。

#### 3. 受任者

所在地	〒690-0840 松江市末次町86番地 西棟ビル5F		
商号又は名称	(フリガナ) シヤクシヨ マツエシテン 市役所（株） 松江支店		
代表者職氏名	支店長 宍道 湖太郎		
TEL	0852-55-5404	担当者名	宍道 湖次郎
FAX	0852-55-5570		
e-mail	gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp		

受任者使用印鑑  
(委任事項において使  
用する代表者印鑑)



**受任者使用印鑑**  
受任者の印鑑（代表者印）を捺印し  
てください。

# 市税納付状況調査同意書（様式第5号）記載例

様式第5号

## 市税納付状況調査同意書

(あて先) 松江市長

令和 3 年 9 月 3 日

本社 (申請者)	所在地	〒100-1000 東京都千代田区松江1丁目2番3号		
	商号又は名称	(フリガナ) シヤクシヨ 市役所(株)		
	代表者職氏名	(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク マツエ イチロウ 代表取締役 松江 一郎 (印)		
	住所(代表者)	〒 ※個人事業主の方で事業所所在地と異なる場合のみ記入してください。		
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生	
	TEL	0852-55-5404	FAX	0852-55-5570
松江市内営業所等	所在地	〒690-0840 松江市末次町86番地 西棟ビル5F		
	商号又は名称	(フリガナ) シヤクシヨ マツエシテン 市役所(株) 松江支店		
	代表者職氏名	(フリガナ) シメンショウ シンジ コタロウ 支店長 央道 湖太郎 (印)		
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日生	
	TEL	0852-55-5404	FAX	9852-55-5570

私は、競争入札参加資格審査申請のため、次の松江市税の納付状況について松江市が関係公簿を調査することに同意します。  
調査の結果、滞納がある場合には、競争入札参加資格審査申請を承認しないこと及び資格の取消となることについて異議ありません。

### 調査に同意する税目

- 個人市民税(特別徴収を含む)
- 法人市民税
- 固定資産税(土地・家屋・償却資産)
- 軽自動車税
- 特別土地保有税
- 都市計画税
- 市たばこ税
- 入湯税

### 有効期限

申請日から令和6年12月31日まで

### 使用目的

入札参加資格申請審査及び指名審査

松江市 処理課	業者番号	
	受付番号	
	<input type="checkbox"/> 契約検査課	
	<input type="checkbox"/> 税務管理課	

**申請者(個人)**  
個人の事業主のみ記入してください。様式第3号の②本社(申請者)欄と同じ内容を記入してください。

**申請日**  
申請書提出日を記入、郵送の場合は発送日を記入してください。

**本社(委任者/申請者)**  
様式第3号の②本社(申請者)欄と同じ内容を記入してください。

**印鑑の押印**  
代表者印を捺印してください。  
※会社印は不可

**住所(代表者)**  
個人事業主の方で事業所所在地と異なる場合のみ記入してください。

**生年月日**  
個人の事業主のみ生年月日を記入してください。

**印鑑の押印**  
代表者印を捺印してください。  
(支店長印など(ない場合は私印でも可))

**松江市内営業所等**  
様式第3号に記載の③松江市内営業所等申請欄と同じ内容を記入してください。なお、松江市内営業所等の有無は、該当する口欄を選択し、印を記入してください。  
※本社が松江市内の場合、この欄は記載しないでください。

**調査に同意する税目**  
本市が調査する当該税目について記載されている内容を確認してください。

本市記載欄、記載しないでください。

# 国民健康保険料納付状況調査同意書（様式第7号）記載例

様式第7号

## 国民健康保険料納付状況調査同意書

(あて先) 松江市長

令和 3 年 9 月 3 日

申請者(個人)	所在地	〒100-1000 東京都千代田区松江1丁目2番3号		
	商号又は名称	(フリガナ) シヤクシヨ ショウトン 市役所商店		
	代表者職氏名	(フリガナ) マツエ ジロウ 代表 松江 二郎 (印)		
	住所(代表者)	〒 ※個人事業主の方で事業所所在地と異なる場合のみ記入してください。		
	生年月日	大正(昭和) 平成	33 年 3 月 3 日生	
	TEL	0852-55-5404	FAX	0852-55-5570

私は、競争入札参加資格審査申請のため、松江市国民健康保険料の納付状況について松江市が関係公簿を調査することに同意します。  
調査の結果、滞納がある場合には、競争入札参加資格審査申請を承認しないこと及び資格の取消となることについて異議ありません。

### 調査に同意する料

- 国民健康保険料

### 有効期限

申請日から令和6年12月31日まで

### 使用目的

入札参加資格申請審査及び指名審査

松江市 処理課	業者番号	
	受付番号	
	<input type="checkbox"/> 契約検査課	
	<input type="checkbox"/> 税務管理課	

## 社会保険料納入確認書（参考様式第6号）記載例

健保組合・共済組合等証明用

令和 年 月 日申請

### 社会保険料納入確認(申請)書

1 申請者

事業所整理記号	事業所番号
しま987	987654

事業所所在地	〒100-1000 東京都千代田区松江1丁目2番3号
事業所名称	市役所(株)
事業主氏名	代表取締役 松江 一郎 (印)
電話番号	0852-55-5404

2 申請事由

松江市競争入札参加資格申請審査に添付するため。

3 確認事項

項目	対象期間	未納の有無
健康保険料	令和 年 月分から令和 年 月分まで	有 ・ 無

上記のとおり相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

印

この参考様式は、健保組合加入の事業者が健保組合等で健康保険料の証明を受ける場合にのみ使用してください。①協会けんぽに加入の事業者が健康保険・厚生年金・子ども子育て拠出金の納入証明を受ける場合、②健保組合加入の事業者が厚生年金・子ども子育て拠出金の納入証明を受ける場合は、日本年金機構のホームページからダウンロードした「社会保険料納入証明申請書」を年金事務所に提出し、「社会保険料納入証明書」の発行を受けて提出してください。

**申請日**  
事業者が納入先機関に依頼する日を記入してください。

**事業所整理記号・番号**  
申請される事業者の事業所整理記号及び番号を必ず記入し提出してください。

**所在地・名称・氏名**  
申請される事業者の所在地・名称・氏名・連絡先を記載してください。

**対象期間は直近2年間分です。**

**健保組合・共済組合等の記載欄**ですので記入は不要です。

**相手先機関（健保組合・共済組合等）**での署名・捺印済の書類を提出してください。

# 設備機械器具類調書（様式第2号別表）記載例

※印刷業務に希望する場合にのみ提出してください。

**自社所有機械**  
 自社所有機械とは、印刷に関する機械装置等について所有（リース含む）するものとします。

**機械の種類**  
 ア. 組版・版下、イ. 製版・刷版、ウ. 印刷、エ. 製本・加工、オ. その他の区分順に設置場所ごとに該当するものを選択し記入してください。

**名称**  
 機械の名称を記載してください。

様式第2号別表

設備機械器具類調書（印刷業務のみ）

自社所有の機械 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有無に✓してください。 自社所有の機械が有の場合は下記表にご記入ください。					
機械の種類	名称	メーカー名及び型番	数量	特記事項	設置場所
1	ア Windows〇〇	〇〇社、〇〇社	5台		市内・市外
2	ア Macintosh〇〇	〇〇〇〇社	3台		市内・市外
3	イ 〇〇製版機	〇〇工業 〇-〇〇	一式	A 2	市内・市外
4	イ 〇〇スキャナー	〇〇社 〇〇-〇	一式	A 3	市内・市外
5	ウ 〇〇印刷機	〇〇機械 〇-〇〇	一式	A 2 4色刷	市内・市外
6	ウ 〇〇プリンタ	〇〇社 〇〇-〇	一式	A 3~はがき	市内・市外
7	エ 〇〇製本機	〇〇製作所 〇〇-〇	一式	A 3	市内・市外
8	エ 紙折機	〇〇機械 〇-〇〇	一式	A 2 20頁	市内・市外
18	ア Windows〇〇	〇〇社、〇〇社	3台		市内・市外
19	イ 〇〇製版機	〇〇工業 〇-〇〇	一式	A 2	市内・市外
20	ウ 〇〇印刷機	〇〇機械 〇-〇〇	一式	A 2 4色刷	市内・市外

- 1 本表は、審査基準日のものについて記載すること。
- 2 本表は、印刷に関する機械装置等について記載するとともに、設置場所については、市内・市外どちらかに〇印をすること。
- 3 機械の種類はア. 組版・版下、イ. 製版・刷版、ウ. 印刷、エ. 製本・加工、オ. その他の区分順に記載すること。
- 4 印刷機については、印刷可能サイズ・色数、能力等を「特記事項」欄に記載すること。
- 5 記入欄が不足する場合、コピーの上添付すること。

**メーカー名及び型番**  
 機械のメーカー名及び型番等を記入してください。

**市内・市外**  
 所有等をする機器の設置場所（市内・市外の別）を記入してください。

**特記事項**  
 印刷可能サイズ・色数、能力等を記入してください。