

# 競争入札参加資格申請書（様式第1号）記載例

紙申請用

様式第1号

## 令和4・5・6年 競争入札参加資格申請書

<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新
<input type="checkbox"/> 業種追加・変更	
業者番号	
受付番号	3-

**所在地**  
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、除外（上段）に登記上住所も併せて記載してください。

法人格のフリガナは省略してください。

**商号又は名称**  
法人の場合にあっては商業登記簿記載の名称。個人の場合は事業所名（店舗名）記載してください。  
(例) ・ (株) ○○○○  
・ ○○○商店

**代表者職氏名**  
代表者の職（肩書き）及び氏名を記載してください。  
(例) ・ 社長 ○○ ○○  
・ 代表 ○○ ○○

**連絡先**  
業者登録及び入札等に係る担当部署等（本社）の連絡先を記載してください。

**パソコン端末の確認**  
端末を用意可能な確認です。口欄に☑を記入してください。

**添付書類**  
添付書類を確認のうえ、提出する添付書類の口欄に☑を記入してください。

松江市で行われる物品の売買等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全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和3年9月3日

(あて先) 松江市長

※本社「所在地」と登記事項証明書の住所が異なる場合は除外に記載すること。  
(登記上住所: )

申請者(本社)

所在地	〒11000-1000	
	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	
TEL	0852-55-5404	FAX 0852-55-5570

※印鑑は「代表者印」を押印してください。

1. 参加を希望する業種別表(様式第2号)のとおり

2. パソコン端末の確認

案件確認、電子入札で使用可能な端末が用意出来るか確認します。

確認端末	端末条件	端末有無
① 案件確認用パソコン	インターネットに接続可能な端末	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
② 電子入札システム用パソコン	電子入札システムが利用可能な端末(下記サイト参照) <a href="http://choutatsuweb.pref.shimane.lg.jp/portal/accepter/first/index.html">http://choutatsuweb.pref.shimane.lg.jp/portal/accepter/first/index.html</a>	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※現在、端末が無い場合でも今後用意可能な場合は、有をチェックしてください。

3. 添付書類

<input checked="" type="checkbox"/> ①業種分類表 (様式第2号)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑨社会保険料納入証明書 コピー可
<input checked="" type="checkbox"/> ②設備機械器具類調査 (様式第2号別表) ※印刷業務のみ	<input checked="" type="checkbox"/> ⑩財務諸表
<input checked="" type="checkbox"/> ③営業経歴書(様式第3号)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑪履歴事項全部証明書(*法人のみ) コピー可
<input checked="" type="checkbox"/> ④委任状(様式第4号)	<input type="checkbox"/> ⑫身分(元)証明書(*個人のみ) コピー可
<input checked="" type="checkbox"/> ⑤市税納付状況調査同意書(様式第5号)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑬消費税及び地方消費税納税証明書 コピー可
<input checked="" type="checkbox"/> ⑥国民健康保険料納付状況調査同意書(*個人のみ)(様式第7号)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑭審査結果通知返信用封筒
<input type="checkbox"/> ⑦誓約書(様式第8号)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑮受付確認用官製ハガキ
<input checked="" type="checkbox"/> ⑧役員等名簿(様式第9号)	

**新規**  
物品で新規登録を行う業者は「新規」を選んでください。

**更新**  
令和元・2・3年の登録(物品)で既に登録されている業者は、更新を選んでください。

**業者番号**  
新規登録を行う業者は空欄のまま提出してください。  
令和元・2・3年の登録(物品)で既に登録されている業者は、資格認定通知書(物品)に記載のある業者番号を記入してください。

**受付番号**  
本市記載欄、記入しないでください。

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

**印鑑の押印**  
代表者印を捺印してください。  
※会社印は不可

※原則として鳥根県電子調達共同利用システムの「資格申請システム」による申請となります。

やむを得ない事情により、資格申請システムでの申請が困難な場合、資格申請システムで申請ができる参加自治体のうち、1自治体のみ申請する者に限って紙での申請を認める場合があります。紙申請をご希望の場合は、あらかじめ松江市契約検査課へご相談ください。

# 業種分類表（様式第2号）記載例

様式第2号

◎電子入札は、表中「電子入札」欄に○印のある種別で、かつ入札条件が「所在区分」欄の範囲内の事業者で実施する案件が対象です。

所在区分	1	市内に本社を有する事業者	2	市内に契約を委任した営業所を有する事業者	3	市内に契約を委任しない営業所を有する事業者	4	市内に営業所を有しない業者
------	---	--------------	---	----------------------	---	-----------------------	---	---------------

### 業種分類表（物品）

コード	業種	コード	種別	品名等例示	電子入札		希望
					対象	所在区分	
50	看板・標識類	11	看板・標識類	立看板、懸垂幕等、境界プレート等			○
51	印刷類	11	オフセット印刷	企画、編集、イラスト等を含むポスター、チラシ等の印刷	○	1	
		12	電算フォーム印刷	電算処理用、連続帳票等の印刷			
		13	活版印刷	事務用帳票類等の印刷			
		14	特殊印刷	シール、ステッカー、CD・衣服への印刷、バーコード印刷、カード印刷等			
		15	封筒印刷				
57	教材・運動・音楽類	11	教材・教具類	教材、教具(ビデオ・DVDソフト含む)、保育用品等			
		12	運動用具類				
		13	音楽器具類				
		14	書籍類	書籍、雑誌、各種新聞販売			
58	食品類	11	食料品	生鮮食品、乳製品、菓子類、米、穀物類、配食、お茶、弁当、嗜好品等			○
59	荒物・雑貨類	11	日用雑貨品・金物	パケツ、ほうき、洗剤等、フェンス、金網、針金、替刃等			
		12	ビニール類製品	ごみ袋作成、シート、ロープ、ビニール・ポリエチレン製品等			
		99	その他				
73	仮設資材類	11	テント				
		12	プレハブ・物置・囲い等	仮設トイレ			
74	肥飼料・園芸用品類	11	園芸用品・生花・肥料・飼料	生花、鉢、球根、種苗、肥料・飼料等			
75	その他物品類	11	イベント・典礼用品				
		99	その他	自動販売機	○	1~4	○

**電子入札/対象・所在区分**  
電子入札の対象となる範囲を記載しています。  
※登録については所在区分による制限はありません。

**希望する業種/種別**  
希望する業種・種別を確認のうえ、希望欄に○印を記入してください。  
※業種希望が1枚のみであっても、必ず全頁を提出してください。

**その他**  
各業種・種別の「その他」を申請される場合には、必ず具体的な取扱製品・業務内容を記載してください。  
(例) 自動販売機  
○○○等

■この様式第2号で希望、登録された「業種・種別」のみ入札・見積参加が可能となります。入札・見積に参加が見込まれる業種・種別は希望してください。

■品名等例示欄について  
種別：その他を選択した場合のみ記入してください。他業種はシートの保護により変更出来ません。品名等例示欄に収まらない場合は、別紙添付してください。

■希望する業種が1頁のみであっても、様式第2号は必ず全頁ご提出ください。

# 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		有		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○○	○○社, ○○社	5台		市内・市外		
2	ア Macintosh○○	○○○○社	3台		市内・市外		
3	イ ○○製版機	○○工業 ○-○○	一式	A 2	市内・市外		
4	イ ○○スキャナー	○○社 ○○-○	一式	A 3	市内・市外		
5	ウ ○○印刷機	○○機械 ○-○○	一式	A 2 4色刷	市内・市外		
6	ウ ○○プリンタ	○○社 ○○-○	一式	A 3～はがき	市内・市外		
7	エ ○○製本機	○○製作所 ○○-○	一式	A 3	市内・市外		
8	エ 紙折機	○○機械 ○-○○	一式	A 2 20頁	市内・市外		
18	ア Windows○○	○○社, ○○社	3台		市内・市外		
19	イ ○○製版機	○○工業 ○-○○	一式	A 2	市内・市外		
20	ウ ○○印刷機	○○機械 ○-○○	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○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。

# 営業経歴書（様式第3号）記載例

**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）**  
様式第1号の申請者（本社）欄と同じ内容を記入してください。併せて、e-mail及び担当者欄も記入してください。

**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員（常勤の役員を含む）の数及び松江市内営業所等の従業員数を記入してください。（非常勤職員は除く）

様式第3号

## 営業経歴書

①契約事業所種別		<input type="checkbox"/> 本社で契約する <input checked="" type="checkbox"/> 松江市内営業所で契約する <input type="checkbox"/> 市外営業所等で契約する	
②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) シャクシヨ 市役所（株）	TEL 0852-55-5404 FAX 0852-55-5570
	代表者職氏名	代表取締役 松江 一郎	担当者名 末次 花子
	e-mail	gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp	
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) シャクシヨ マツエシテン 市役所（株） 松江支店	TEL 0852-55-5404 FAX 0852-55-5570
	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	担当者名 宍道 湖次郎
	e-mail	gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp	
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) シャクシヨ マツエシテン 市役所（株） 松江支店	TEL 0852-55-5404 FAX 0852-55-5570
	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	担当者名 宍道 湖次郎
	e-mail	gyousya-touroku@city.matsue.shimane.jp	
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	現組織への変更	通算営業年数
	平成 4 年 4 月	年 月	28 年 9 月
⑥決算月	3 月	⑦資本金 100,000 千円	⑧自己資本金 100,123 千円
⑨総従業員数	技術職員数		事務(営業)職員数
	200 人		400 人
(うち市内営業所等)		( 5 人 )	( 7 人 )
		合計 600 人	

**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。

**⑧自己資本金**  
【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。自己資本金=資本金+法定準備金+剰余金(または欠損金)

【個人】直近に行われた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


(あて先) 松江市長

**本社(委任者/申請者)**  
様式第1号の申請者(本社)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。

### 委任者(本社)

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	代表取締役 松江 一郎		
TEL	0852-55-5404	FAX	0852-55-5570

代表者印鑑


**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

**委任期間**  
第1回追加受付の認定開始日(令和  
元年7月1日)から記載してくだ  
さい。

#### 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8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	
	TEL			
松江市 内営業 所等	所在地	〒690-0840 松江市末次町8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	
	TEL			
	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし			

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1号の申請者(本社)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1号の申請者(本社)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は、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 ショウテン 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	
	TEL			

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	052-55-5404

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、健保組合加入事業者が健保組合等で健康保険料の確認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健保組合に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。

