

入札参加等資格審査申請書 記入例

注意事項

- 1 書類は楷書で黒色のペン又はボールペンで記入してください。なお、定型字句のゴム印の押印及びWordによる入力、印刷出力も可です。
- 2 印鑑は朱肉で押印できるものを使用してください。
- 3 訂正箇所は2本線で訂正し、代表者印を押印してください。

様式第1号

(様式第1号)

入札参加等資格審査申請書

大分県後期高齢者医療広域連合長 足立 信也 様

申請者 住所(本社所在地) 〒811-1111 福岡県福岡市南区田原1-1-1
商号又は名称 九州株式会社
代表者職氏名 代表取締役 九州 太郎
電話番号 (092 - 111 - 1111)

大分県後期高齢者医療広域連合が発注する物品の買入れ、製造の請負(工事の請負を除く。)その他の契約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すべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1. 申請営業種目

| | | | | | | |
|---|----|---------|----|----|----|------|
| ⑤ | 04 | 文具・事務用品 | 06 | OA | 07 | 電気機器 |
|---|----|---------|----|----|----|------|

2. 使用印について

下記の印鑑を、大分県後期高齢者医療広域連合との取引に関連し、代表者が使用する印鑑として届けます。



3. 委任について

私は、下記の事項について、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

〔代理人〕

住所 大分市東春日町1-1
商号又は名称 九州株式会社 大分支店
役職及び氏名 支店長 大分 一郎

- ⑦
1. 入札及び見積りに関する件
 2. 契約締結に関する件
 3. 保証金に関する件
 4. 納品及び代金請求の件
 5. 代金領収の件
 6. その他契約に関する一切の件
 7. 復代理人選任に関する件
 8. その他 ()



① 登録番号

広域連合で記入しますので、空欄としてください。

② 年月日

申請月日(提出月日)を記入してください。

③ 申請者

法人にあっては法人登記簿に記載された代表権のある者(以下「代表者」という。)を、個人にあっては現に営業している者

注: 支店、営業所、出張所等により取引する場合であっても、この項は本社代表者としします。

④ 実印

法人にあっては、法務局に届けている実印
個人にあっては、市町村に届けている実印

⑤ 申請営業種目

申請する営業種目について、営業種目分類表により、種目コード及び名称を記入してください。
3種目まで申請できます。

⑥ 使用印

代表者が使用する印

⑦ 委任事項

一部委任する場合は、該当する項目を○で囲んでください。

⑧ 代理人使用印

代理人に委任する場合、代理人が使用する印

様式第2号（その1）

様式第2号（その1）

営 業 概 要 書

① 登録番号

| 設 立 年 月 及び営業年数 | ② 設立年月 | ③ 営業年数 |
|-------------------|--------------------------|--------|
| | 明治・大正・昭和・平成・令和 52年 6月 | 48年 7月 |

| | |
|-------|----------|
| 資 本 金 | 10,000千円 |
|-------|----------|

| | | |
|------------------|-----------|--------------------------------|
| ④ 売上高 (直前1年間) | 500,000千円 | 2024年 4月 1日から 2025年 3月31日まで |
|------------------|-----------|--------------------------------|

| ⑤ 従 業 員 数 | 区 分 | 事 務 | 営 業 | 技 術 | その他 | 計 |
|-----------|---------------|-----|-----|------|-----|------|
| | 本社(全体) | 8人 | 5人 | 150人 | 15人 | 178人 |
| | 委任を受けた 支店等 | 1人 | 2人 | 24人 | 5人 | 32人 |

① 登録番号

広域連合で記入しますので、空欄としてください。

② 設立年月

登記事項証明書上の会社成立の年月を記入してください。

③ 営業年数

設立年月から本年1月末現在までの通算年数を記入してください。

④ 売上高

直前1年間の売上高及び期間を記入してください。

⑤ 従業員数

本社（全体）区分欄は、支店等を含めた全体の従業員数を事務、営業、技術等に区分し、記入してください。

支店等区分欄は、各種権限を委任する支店等の従業員数を記入してください。アルバイト、パート雇用の従業員は人数に含みません。

様式第2号（その2、3）

様式第2号（その2）

②

1. 申請営業種目別契約実績額（過去2年間における契約金額の実績）

| 申請営業種目 | 区分 | 発注者 | 契約金額(千円) | 契約名称 | 契約年月日 |
|--|-----------|-------|----------|-------------|----------|
| <p>③</p> <p>種目コード1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">0 4</div> <p>(文具・事務用品)</p> | ④ 広域連合 | ① | 3,150 | 事務用机・いす | R6.8.31 |
| | | ② | 2,100 | 移動書架 | R7.7.10 |
| | | ③ | | | |
| | | ④ | | | |
| | | ⑤ | | | |
| | ⑤ 他官庁 | ① 大分県 | 7,350 | 事務用机・いす | R6.7.5 |
| | | ② 大分市 | 3,150 | ロッカー | R6.10.10 |
| | | ③ 別府市 | 420 | シュレッダー | R7.3.1 |
| | | ④ | | | |
| | | ⑤ | | | |
| | ⑥ 民間 | ① ○○勝 | 315 | 本棚 | R7.2.11 |
| | | ① | 3,150 | 高齢者医療システム開発 | R7.8.10 |
| | | ② | 525 | FAX | R7.11.12 |
| | | ③ | | | |
| | | ④ | | | |
| <p>種目コード2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">0 6</div> <p>(OA)</p> | ④ 広域連合 | ① | | | |
| | | ② | | | |
| | | ③ | | | |
| | | ④ | | | |
| | | ⑤ | | | |
| | ⑤ 他官庁 | ① 大分県 | 1,050 | パソコン機器一式 | R6.9.6 |
| | | ② 杵築市 | 525 | FAX | R7.4.10 |
| | | ③ | | | |
| | | ④ | | | |
| | | ⑤ | | | |
| ⑥ 民間 | ① | | | | |

① 登録番号

① 登録番号

広域連合で記入しますので、空欄としてください。

② 申請営業種目別契約実績額

申請営業種目の広域連合、他官庁、民間での過去2年間における取引状況を記入。今後の取引規模等の参考となりますので、詳しく記入してください。

③ 種目コード

別表「営業種目分類表」の種目コードと種目名を記入してください。

④ 区分 広域連合

大分県後期高齢者医療広域連合との間の取引で、過去2年間において契約金額1件当たりの大きい順に記入してください。発注者欄は無記入としてください。

⑤ 区分 他官庁

大分県後期高齢者医療広域連合以外の広域連合、県及び市町村等との取引で、過去2年間において契約金額1件当たりの大きい順に記入してください。

⑥ 区分 民間

官公庁以外との取引で、過去2年間において契約金額の1件当たりの最高額のことを記入してください。

⑦ 取扱品目

「営業種目分類表」の取扱品目の例示から主要なものを記入してください。例示に類似するものがない場合や種目がその他の場合は特に具体的に記入してください。今後の取引の参考となりますので、詳しく記入してください。

⑧ 取扱メーカー

左欄が代理店又は特約店の場合は、該当メーカーを記入してください。通常の取扱い及び自社製品の場合は記入不要です。

様式第2号（その3）

2. 主要取扱品目

⑦

| 営業種目 | 取扱品目 | 自社製・代理店 特約店・取扱店の別 | 取扱メーカー（仕入先） |
|--|-------|----------------------|-------------|
| <p>種目コード</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">0 4</div> <p>(文具・事務用品)</p> | 机・椅子 | 特約店 | コクヨ |
| | 文具用品 | 特約店 | |
| | ロッカー類 | 特約店 | コクヨ |
| | | | |
| | | | |

⑧

| 営業種目 | 取扱品目 | 自社製・代理店 特約店・取扱店の別 | 取扱メーカー（仕入先） |
|---|--------|----------------------|-------------|
| <p>種目コード</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">0 6</div> <p>(OA)</p> | 会計システム | 自社 | |
| | パソコン | 取扱店 | 富士通・日本電気 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

誓約書

誓 約 書

①

登録番号

私は、下記の事項について誓約します。
なお、大分県後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。
また、照会で確認された情報は、今後、私が、広域連合と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
- (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成8年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- (3) 暴力団員が役員となっている事業者
- (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
- (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
- (6) 暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者
- (7) 役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
- (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 2 1の（1）から（8）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

②

令和 8年 1月22日

大分県後期高齢者医療広域連合 広域連合長 足立 信也 殿

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

③

住 所 福岡県福岡市南区田原1-1-1

〔法人、団体にあつては法人・団体名及び、代表者の役職・氏名〕

九州株式会社

(ふりがな)

きゅうしゅう たろう

氏 名

代表取締役 九州 太郎

④

代表
者
之
表
印

⑤

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 40年 1月 1日 (男・女)

⑥

担当者・代理人氏名 (所属) 九州株式会社大分支店

(氏名) 岸内 二郎

担当者・代理人連絡先 (電話番号) 097-000-0000

※ 行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。

① 登録番号

広域連合で記入しますので、空欄としてください。

② 年月日

申請月日（提出月日）を記入してください。

③ 住所・氏名

様式第1号の申請者の住所（所在地）・氏名を記入してください。

④ 使用印

代表者が使用する印を押印してください。

⑤ 生年月日

申請者の生年月日を記入してください。

⑥ 担当者・代理人

誓約書の作成担当者の所属・氏名・連絡先を記入してください。
代表者本人が作成した場合は、担当者の記載は不要です。