

受付番号 (前回の入札参加資格をお持ちのかたは必ず記入してください)

令和5・6年度  
物品買入れ等競争入札参加資格審査申請書

令和5・6年度における物品買入れ等に係る競争入札に参加したいので、次のとおり申請します。この申請書及び添付書類の記載事項について公表する場合、これを承諾します。

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、あわせて入札並びに契約の締結、履行に関して競争入札参加者心得及び契約事項等を厳守し、信義に従い、誠実に履行することを誓約します。

令和 年 月 日  
小平・村山・大和衛生組合 管理者 殿

所在地：  
商号又は名称：  
代表者役職・氏名：



総括表 (その1)

小平・村山・大和衛生組合と契約する本店又は営業所																			
フリガナ	営業所等の名称																		
商号 又は 名称																			
所在地						郵便 番号													
電話番号				FAX 番号															
e-mail				担当者															
使用印の 有無	有〔 〕・無〔 〕		代理人を設けない場合で実印以外の印鑑を契約に使用する場合は「有」、使用しない場合は「無」に○を記入してください。(代理人を設ける場合は不要です。)																
代理人	フリガナ																		
	氏名			役職															
設立登記年月日	年 月 日			営業年数	年	決算期	年 月												

経営状況・その他			
資本金	千円	流動負債	千円
流動資産	千円	自己資本	千円
総資産	千円		

納税状況			
法人(個人)事業税	千円	消費税及び地方消費税	千円
法人税(申告所得税)	千円		