

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)

平成31・32年度 物品買入れ等競争入札参加資格審査申請書

平成31・20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。

平成 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			役職		
	氏名					
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		